

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA
Departamento de Psicología y Sociología de la Educación
BADAJOS



TESIS DOCTORAL

**Actitudes de la sociedad hacia las personas con síndrome de Down y su
relación con los medios de comunicación**

Presentada por Marina Beltrán García

Dirigida por:

Dr. D. Florencio Vicente Castro

Dra. D^a. M^a Isabel Ruiz Fernández

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA
Departamento de Psicología y Sociología de la Educación
BADAJOS



TESIS DOCTORAL

**Actitudes de la sociedad hacia las personas con síndrome de Down y su
relación con los medios de comunicación**

Presentada por Marina Beltrán García

Visto bueno para su defensa
Los directores de tesis

Fdo. D. Florencio Vicente Castro

Fdo. D^a M^a Isabel Ruiz Fernández



FLORENCIO VICENTE CASTRO, Catedrático de Psicología Evolutiva y de la Educación de la Universidad de Extremadura y **MARÍA ISABEL RUIZ FERNÁNDEZ**, profesora del Departamento de Psicología y Sociología de la Educación de la Universidad de Extremadura,

CERTIFICAN:

Que el presente trabajo de investigación titulado “**ACTITUDES DE LA SOCIEDAD HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN Y SU RELACIÓN CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN**”, constituye el trabajo de investigación que presenta **D^a. MARINA BELTRÁN GARCÍA** para optar al grado de Doctor habiendo sido realizado el trabajo bajo nuestra dirección.

Para que conste

Badajoz, Junio 2011

Fdo. D. Florencio Vicente Castro

Fdo. D^a. María Isabel Ruiz Fernández

A todas las personas con síndrome de Down

A mi madre y a mi abuela

A Jesús

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos

Durante este tiempo he contado con la ayuda de todos los que me rodean. Del ánimo y la ayuda de familiares, amigos y conocidos para poder realizar este trabajo.

En primer lugar, quiero agradecer a todas las personas con síndrome de Down el inspirarme para poder hacer esta investigación. A muchos profesionales del movimiento asociativo que luchan enormemente, día a día, por conseguir mejorar la calidad de vida de las personas con Trisomía 21 pero, especialmente, les dan el apoyo y la fuerza para desarrollarse plenamente como personas.

Quiero hacer una mención especial a Pedro Otón, expresidente de Down España, quien desgraciadamente falleció en 2010. Pedro me apoyó siempre, primero con mi trabajo de DEA y, posteriormente, cuando iba a iniciar mi tesis. Con él tuve todo el ánimo para luchar por la mejora del uso del lenguaje que hacen los medios de comunicación cuando hablan de personas con síndrome de Down y ánimo para iniciar este trabajo. A mis queridas amigas Cristina y Herminia, de Down España, por estar ahí durante este tiempo y a Rosa, Paloma y Pili por formar parte de mi universo. A los profesionales de APROCOR, como Aitor, que con su trabajo diario y esfuerzo personal ayudan a superar obstáculos y barreras diarias. En especial, como ya mencionaré más adelante, a Antonio Ventura Díaz, por ser la persona que me dio la oportunidad de entrar en este duro, pero apasionante mundo de la discapacidad y conocer a la junta directiva de Down España y a todo su equipo, primero con Antonio Pascual Martínez como gerentes y posteriormente con Agustín Matía. A Carlos Guerra, por ser la persona que primero me abrió la puerta a la discapacidad. A Juana Marína Escorial por hacerme ver la importancia de la terminología a la hora de redactar una noticia. A Ana Sánchez, del colegio María Corredentora, por su profesionalidad y dedicación a las personas con síndrome de Down. A diferentes profesionales, padres hermanos y amigos de las asociaciones de Down España con los que he compartido grandes momentos durante años.

Este trabajo no hubiera sido posible sin el permiso de los profesores Verdugo, Jenaro y Arias, de la Universidad de Salamanca, a los que, gracias a su escala de actitudes, he podido adaptar el cuestionario utilizado para iniciar este trabajo. De forma muy especial me gustaría agradecer el apoyo de la profesora M^a del Mar González, también de la Universidad de Salamanca, en el tratamiento de los datos estadísticos. También a Rubén Simón por su ayuda a la hora de hacer posible que el cuestionario se pudiera procesar a través de la Red.

De igual manera, quiero dar las gracias a todas las personas a las que envié por mail el enlace al cuestionario y, estos a su vez, lo remitieron a los diferentes contactos. Aquí, especialmente, mi familia, amigos y compañeros de trabajo han tenido un papel fundamental. También a Pablo López. Gracias a su cuenta en Facebook, pude lanzar dicho cuestionario a todos sus contactos.

Desde luego, todo ello no hubiera sido posible sin el apoyo y el tesón de mis directores de tesis, Florencio e Isabel, quienes me animaron desde un primer momento a cursar el doctorado y me han apoyado en los peores momentos para “remontar” la tesis y no cejar en el intento. De ellos he aprendido la ilusión y la apuesta por hacer cosas nuevas y emprender con ganas cualquier proyecto. A ellos, mi más sincero y profundo agradecimiento.

Y llegados a este punto y, como algo mucho más íntimo y personal, pero que no puedo dejar de mencionar, es mi gratitud hacia toda mi familia y amigos pero, en especial, a las dos personas que más me han marcado en mi vida: mi madre y mi abuela. A la segunda, desgraciadamente, no tengo oportunidad de decírselo personalmente pero sé que ha estado ahí todos estos años en los que nos separó el destino. Y a la primera, pues le debo todo. Sobre todo he aprendido de ella el ir elaborando la “tesis de la vida”, a tener el optimismo y la fuerza para salir adelante ante cualquier adversidad. Gracias por todo, mamá.

Y por último, quiero dar las gracias también a Pablo y a Diego, los hijos de mi marido Jesús, que entró con una fuerza increíble en mi vida, fuerza que sigue manteniendo, y que ha sido mi más firme apoyo durante los últimos años. Gracias por tu energía, tu pasión por las cosas y tu apoyo tanto en lo personal, como en lo profesional. Sin ti, nada de esto hubiera sido posible.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

AGRADECIMIENTOS.....	5
Índice de tablas	12
Índice de Figuras	13
INTRODUCCIÓN	17
Introducción	18
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	24
PROBLEM	30
BLOQUE I	34
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	34
CAPÍTULO I. DISCAPACIDAD	35
1.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS	36
1.2. CONCEPTO Y DEFINICIÓN	38
1.3. DISCAPACIDAD INTELECTUAL	41
1.3.1. DEFINICIÓN.....	41
1.3.2. DIMENSIONES DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL:	45
1.3.3. EVALUACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL	46
CAPÍTULO II. ACTITUDES	48
2.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS	49
2.2. CONCEPTO	51
2.3. COMPONENTES ACTITUDINALES	51
2.4. FUNCIÓN DE LAS ACTITUDES.....	52
2.5. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES	53
2.6. EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES	54
2.7. CAMBIO DE ACTITUDES A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN.....	55
2.8. ACTITUDES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN	56
CAPÍTULO III. EL SÍNDROME DE DOWN	58
3.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS	59
3.2. CONCEPTO	62
3.3. ETIOLOGÍA.....	63
3.4. FENOTIPOS Y PROBLEMAS MÉDICOS	64
3.5. DIAGNÓSTICO PRENATAL DEL SÍNDROME DE DOWN	67
3.6. EL SÍNDROME DE DOWN EN ESPAÑA	69
CAPÍTULO IV. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	71
4.1. DE LAS ACTAS PÚBLICAS AL RATÓN	72
4.2. LA RADIO	75
4.3.1. La radio en España.....	76
4.3. LA TELEVISIÓN.....	78
4.3.1. El caso español.....	80
4.4. LA ERA INTERNET	81
4.5.1. La capitalización de Internet por los grandes grupos mediáticos.....	82

4.5. REDES SOCIALES	83
4.6. INFORMACIÓN DIGITAL Y DISCAPACIDAD	88
4.7. OTRAS PUBLICACIONES.....	91
4.8. LA IMAGEN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	93
4.9. LA DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES.....	95
4.10. SÍNDROME DE DOWN Y MEDIOS DIGITALES EN ESPAÑOL.....	96
4.10.1. Internet y síndrome de Down.....	96
4.10.2. Webs españolas sobre síndrome de Down	97
4.10.3. Redes sociales y síndrome de Down	99
4.10.4. La RED FEISD	99
4.10.5. ¿Un lenguaje para el síndrome de Down?	101
BLOQUE II	107
LA INVESTIGACIÓN EMPÍRICA	107
PRIMER ESTUDIO EMPÍRICO. ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN	108
5.1. INTRODUCCIÓN.....	108
5.2. OBJETIVOS.....	109
5.3. HIPÓTESIS	109
5.4. MÉTODO	109
5.4.1. DISEÑO.....	109
5.4.2. PROCEDIMIENTO.....	110
5.4.3. PARTICIPANTES.....	111
5.4.4. INSTRUMENTOS	112
5.5. RESULTADOS	116
5.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS.....	151
SEGUNDO ESTUDIO EMPÍRICO: USO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	161
6.1. INTRODUCCIÓN.....	161
6.2. OBJETIVOS:.....	161
6.3. HIPÓTESIS:	161
6.4. MÉTODO	162
6.4.1. DISEÑO.....	162
6.4.2. PROCEDIMIENTO.....	162
6.4.3. PARTICIPANTES.....	163
6.4.4. INSTRUMENTOS	163
6.5. RESULTADOS:	164
6.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS.....	167
TERCER ESTUDIO EMPÍRICO: PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN A TRAVÉS DE LOS MISMOS.....	179
7.1. INTRODUCCIÓN.....	179
7.2. OBJETIVOS.....	179
7.3. HIPÓTESIS	180
7.4. MÉTODO	180
7.4.1. DISEÑO.....	180
7.4.2. PARTICIPANTES.....	180
7.4.3. INSTRUMENTOS	181
7.4.4. PROCEDIMIENTO.....	182
7.5. RESULTADOS	182
7.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS.....	196

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	201
CONCLUSIONES GENERALES	202
PROPUESTAS PARA LA INTERVENCIÓN DERIVADAS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	207
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	220
ANEXOS	236

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia de las características físicas en las personas con síndrome de Down	65
Tabla 2. Problemas médicos en el síndrome de Down	67
Tabla 3. Distribución estimada de la población con síndrome de Down en España por grupos de edad y sexo	70
Tabla 4. de Consistencia interna: Estadísticos ítem-total	113
Tabla 5. Matriz de componentes rotados(a)	115
Tabla 6. Consistencia interna (Alfa de Cronbach) de los diferentes factores de la Escala	115
Tabla 7. Correlaciones entre factores y factores-total de la escala	115
Tabla 8. Resultados cuestionario I	123
Tabla 9. Resultados ítems Factor I	143
Tabla 10. Resultados ítems Factor II	144
Tabla 11. Resultados ítems Factor III	146
Tabla 12. Resultados ítems Factor IV	150
Tabla 13. Estadísticos descriptivos y significación de las diferencias (Anova) en actitudes hacia las personas con síndrome de Down, en función de la edad	150
Tabla 14. Estadísticos descriptivos y significación de las diferencias (Anova) en actitudes hacia las personas con síndrome de Down, en función de la edad	152
Tabla 11. Estadísticos descriptivos y significación de las diferencias (Anova) en actitudes hacia las personas con síndrome de Down, en función del nivel formativo	154
Tabla 16. Relación de los encuestados con las personas con síndrome de Down y correlación con los factores del cuestionario I	154
Tabla 17. Resultados finales sobre Edad y medios de comunicación	172
Tabla 18. Resultados finales sobre formación académica y medios de comunicación	177
Tabla 19. Estadísticos total-elemento	183
Tabla 20. Matriz de componentes rotados	184
Tabla 21. Cuestionario II. Resultados ítems Factor I	185
Tabla 22. Cuestionario II. Resultados ítems Factor II	188
Tabla 23. Cuestionario II. Resultados ítems Factor III	188
Tabla 24. Cuestionario II. Resultados ítems Factor IV	191
Tabla 25. Nivel de significación de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala	196
Tabla 26. Correlación de los factores con el grado de relación	196
Tabla 27. Nivel de significación de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala	199
Tabla 28. Medias de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala	200

Índice de Figuras

Figura 1. Personas con Discapacidad en España	40
Figura 2. Modelo Teórico de la Discapacidad Intelectual	45
Figura 3. Lady Cockburn y sus hijos, de Sir Joshua Reynolds (1773), Wikipediay Virgen con el niño de Andrea Mantenga, (1430-1506). Museo de Boston	59
Figura 4. Segmeto del síndrome de Down.....	62
Figura 5. Historia de las redes sociales.	85
Figura 6. Búsqueda de los terminos relacionados con el síndrome de Down en Google en los años 2004 y 2011	96
Figura 7. Edad de los encuestados	116
Figura 8. Género de los encuestados	116
Figura 9. Procedencia de la muestra	117
Figura 10. Nivel formativo	118
Figura 11. Frecuencia de contacto con las personas con síndrome de Down	118
Figura 12. Relación con personas con síndrome de Down	119
Figura 13. Grupo al que pertenecen los encuestados	119
Figura 14. Análisis de asociación entre edad y grupo de pertenencia	120
Figura 15. Análisis entre la edad y la frecuencia de contacto	120
Figura 16. Análisis de asociación entre la edad y sexo	121
Figura 17. Análisis de asociación entre la edad y estudios	121
Figura 18. Análisis de asociación entre estudios y grupos de red	122
Figura 19. Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona	124
Figura 20. Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes.	124
Figura 21. Las personas con SD confían en sí mismas tanto como las personas normales ...	125
Figura 22. Generalmente las personas con SD son sociables	126
Figura 23. En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores	126
Figura 24. Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas normales	127
Figura 25. Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona	128
Figura 26. Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal	128
Figura 27. La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas	129
Figura 28. Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales	129

Figura 29. Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD	130
Figura 30. Las personas con SD deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema	131
Figura 31. No me importaría trabajar junto a personas con síndrome de Down	132
Figura 32. No quiero trabajar con personas con SD	132
Figura 33. En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD	133
Figura 34. Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona	134
Figura 35. Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas	135
Figura 36. Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean	135
Figura 37. A las personas con SD se les debería impedir votar	136
Figura 38. A las personas con SD se les debería prohibir pedir créditos o préstamos	137
Figura 39. Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD	137
Figura 40. Un trabajo sencillo y repetitivo es más apropiado para las personas con SD	138
Figura 41. En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples	139
Figura 42. Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños	139
Figura 43. De las personas con SD no puede esperarse demasiado	140
Figura 44. Las personas con SD a menudo están de mal humor	141
Figura 45. La mayoría de las personas con SD están resentidas con las personas físicamente normales	141
Figura 46. La mayor parte de las personas con SD son poco constantes	142
Figura 47. Si tuviera un familiar cercano con SD evitaría comentarlo con otras personas	143
Figura 48. Grado de relación de las personas con síndrome de Down con los encuestados	155
Figura 49. Correlación entre factores de actitud y grado de relación. Factor I	156
Figura 50. Correlación entre factores de actitud y grado de relación. Factor II	156
Figura 51. Correlación entre factores de actitud y grado de relación. Factor III	157
Figura 52. Correlación entre factores de actitud y grado de relación. Factor IV	157
Figura 53. Correlación entre factores de actitud y grado de relación. Factor V	158
Figura 54. Lectura de periódicos	164
Figura 55. Visionado de TV	164
Figura 56. Oyentes de radio	164
Figura 57. Uso de Internet	165
Figura 58. Visionado de páginas web	165
Figura 59. Uso del e-mail	165
Figura 60. Visionado de vídeos en You Tube	166
Figura 61. Cuenta en redes sociales	166

Figura 62. Uso de Messenger o similares	166
Figura 63. Consulta de blogs	166
Figura 64. Tiempo utilizando Internet	167
Figura 65. Edad y lectura de periódicos	168
Figura 66. Edad y escuchar la radio	168
Figura 67. Edad y uso de Internet	169
Figura 68. Edad y visualización de páginas web	169
Figura 69. Edad y uso frecuente del correo electrónico	170
Figura 70. Edad y visualización de vídeos en You Tube	170
Figura 71. Edad y cuenta en redes sociales	171
Figura 72. Edad y uso de Messenger o similares	171
Figura 73. Estudios y ver la TV	173
Figura 74. Estudios y escuchar la radio	173
Figura 75. Estudios y uso de Internet	174
Figura 76. Estudios y visualización de páginas web	174
Figura 77. Estudios y uso frecuente del e-mail	175
Figura 78. Estudios y visualización de vídeos en You Tube	175
Figura 79. Estudios y cuenta en redes sociales	176
Figura 80. Estudios y uso de Messenger o similares	176
Figura 81. Estudios y consulta de blogs	177
Figura 82. Me gusta ver a personas con síndrome de Down en todos los medios de comunicación	185
Figura 83. Me gustaría que en los medios de comunicación hubiera más personas con SD.....	185
Figura 84. Si trabajara en un lugar donde no hubiera personas con síndrome de Down me gustaría tener algún compañero con síndrome de Down	186
Figura 85. Me gusta ver o leer noticias sobre el síndrome de Down	186
Figura 86. Creo que si aparecieran más personas con síndrome de Down en los medios la gente las acogería mejor	187
Figura 87. Hay veces que en la tele para insultar a la gente les dicen "subnormales" y a mi eso me molesta	188
Figura 88. Hay personas que se insultan en los medios llamándose "mongoles" y a mi me molesta	188
Figura 89. En los medios de comunicación se habla poco de las personas con síndrome de Down	189
Figura 90. Hay veces que en los medios de comunicación dicen cosas de las personas con síndrome de Down que son inciertas	189

Figura 91. Mucha gente desconoce las capacidades de las personas con síndrome de Down	190
Figura 92. Creo que algunos periodistas no saben lo que es el síndrome de Down	190
Figura 93. Cuando veo una persona con síndrome de Down en la tele, en Internet o en una foto de periódico pienso: ¡mira esta persona es como yo!	191
Figura 94. Cuando salen personas con síndrome de Down la gente de mi entorno me dice: ¡mira esa persona es como tú!	192
Figura 95. Con mis amigos y mi familia hablo cuando aparecer una persona con Síndrome de Down en los medios de comunicación	193
Figura 96. Ahora salen más personas con síndrome de down en los medios de comunicación pero sobre todo en los anuncios	193
Figura 97. Cuando la gente de m entorno ve a personas con síndrome de Down en la tele me lo dice y a mi me molesta	194
Figura 98. He visto en Internet insultos a personas con síndrome de Down	195
Figura 99. Correación entre factores de percepción del síndrome de Down en los medios de cmunicación y grado de relación. Factor I	197
Figura 100. Correación entre factores de percepción del síndrome de Down en los medios de cmunicación y grado de relación. Factor II	197
Figura 101. Correación entre factores de percepción del síndrome de Down en los medios de cmunicación y grado de relación. Factor IV	198

INTRODUCCIÓN

Introducción

En 1998 tuve por primera vez contacto real con personas con síndrome de Down.

Antonio Ventura Díaz, presidente de la Asociación Síndrome de Down de Extremadura en ese momento, me propuso hacer labores de gabinete de prensa en dicha entidad. No había tenido relación con personas con síndrome de Down hasta entonces y, al redactar la primera nota de prensa, quise que la gerente en ese momento, Juana María Escorial, la revisara y me diera su opinión.

Fue entonces cuando me di cuenta de que el lenguaje utilizado para nada era adecuado: terminos como “enfermos” o “afectados” aparecían en el texto y ella me hizo ver la importancia de que la sociedad tuviera una idea clara de las personas con Trisomía 21 y cómo los medios podían tener un papel determinante en el cambio de actitudes hacia las personas con discapacidad. Entonces lo vi claro. Tenía un desconocimiento absoluto del síndrome de Down, pero también tenía que hacer entender a la asociación la realidad del periodista. Un redactor tiene que escribir cada día sobre muchos temas y muy variados, en muchos casos teniendo desconocimiento absoluto de los mismos en un mínimo de tiempo y que, era fundamental, saber qué se quería transmitir, siempre de una manera concisa y clara.

En temas especializados, muchas veces las instituciones u organismos facilitan al redactor una docena de libros con vocabulario técnico, que por falta de tiempo, a éstos les son imposible de leer. Creí que era importante hacer ver a las asociaciones de personas con discapacidad la necesidad de dejar claro al redactor conceptos muy básicos para que la noticia que escribiera no creara confusión.

En el año 2001 tuve la oportunidad de participar en un proyecto apasionante para mi: la creación de www.sindromedown.net, portal de la Federación Española de

Síndrome de Down, antigua FEISD y actual DOWN ESPAÑA, de la que fui webmaster durante 5 años.

Ello me permitió estar al día sobre las noticias con síndrome de Down. Conocía la actitud del periodista y la actitud de las asociaciones. Fue en el 2003, cuando además de las tareas de webmaster, comencé a desempeñar las funciones de responsable de comunicación de Down España. De este modo y, como consecuencia de mi trabajo “Prensa electrónica en Español y Síndrome de Down”, para la obtención del DEA en la Universidad de Extremadura, se me ocurrió crear una pequeña guía: “Consejos de Estilo para tratar el SD en los Medios de Comunicación” (ANEXO III). Aquí encontré un enorme apoyo por parte del presidente de Down España en ese momento, Pedro Otón y de su Junta Directiva.

Tenían que ser consejos muy básicos, con términos adecuados a la hora de hablar de personas con Trisomía 21 y con datos fundamentales sobre las personas con síndrome de Down, consejos que se utilizan en la actualidad en las 83 asociaciones que componen Down España y que se facilitan siempre a los medios cuando se solicita información. La guía sigue vigente en la actualidad.

Está claro que los medios de comunicación son fundamentales para generar actitudes positivas, en este caso hacia las personas con síndrome de Down. La aparición de Internet ha sido una revolución para las minorías y una forma de comunicación entre ellas, una forma de interactuar y de presentarse a la sociedad.

Esta investigación pretende demostrar qué actitudes tiene la sociedad hacia las personas con síndrome de Down. Pero además tiene como objetivo hacer especial incidencia en cómo ve la sociedad a través de los medios de comunicación a las personas con síndrome de Down y cómo las reflejan, especialmente, los medios digitales y cómo estas se ven ellas mismas. Y, sobre todo, las nuevas formas de comunicación social a través de Internet, como son las redes sociales.

Citando a (Torregrosa, 1968), *“para un estudio adecuado de las actitudes es indispensable un marco conceptual y un nivel analítico que tengan en cuenta, de manera sistemática, las incontrovertibles realidades de la estructura sociocultural”*.

Existen numerosos estudios sobre las actitudes. Nosotros vamos a centrarnos en realizar un repaso por algunos de los estudios realizados relacionados con la discapacidad.

Las intervenciones destinadas para mejorar la calidad de vida de los estudiantes, así como la promoción de información acerca de las discapacidades y el fomento de amistades con personas con discapacidad pueden ayudar a formar actitudes positivas. Esta conclusión se desprende del estudio de los estudiantes hacia las personas con discapacidad y la influencia de los diferentes factores (Vignes et al., 2009).

En el estudio “Actitudes hacia las personas con discapacidad en profesionales del primer ciclo de Educación Infantil” (Santiago García & Marrero Rodríguez, 2003), en el que se realizó una investigación con el mismo cuestionario que vamos a utilizar para nuestra investigación (Verdugo et al., 1994), se observan resultados muy positivos en el primer cuestionario, al igual que en los estudios “Actitudes de los estudiantes de educación hacia la integración de personas con discapacidad y hacia la educación multicultural” (Gómez & Infante, 2004) o Actitudes hacia las personas con discapacidad de estudiantes de la Universidad de Granada (Sánchez & Justicia, 2006). Destacan también similares resultados los estudios de (Suría Martínez, 2011) (Alcantud, Asensi, & Ávila, 1997) o (Sibel, 2005).

Sánchez (2011), cita trabajos similares de (Bausela, 2008; Gómez & Infante, 2004; López-Ramos, 2004; Mella & González, 2007; Moreno et al., 2006; Santiago & Escandell, 1998; Upton, Harper & Wadsworth, 2005; Wai & Man, 2006; Yazbeck et al., 2004) con resultados muy similares, en los que la mayoría de los encuestados muestran una actitud muy positiva ante la discapacidad.

Pero también nos encontramos con otros estudios donde observamos unas actitudes negativas hacia la discapacidad. En el trabajo de (Gómez Puerta & Cardona Moltó, 2010) sobre las percepciones y actitudes de los padres acerca de la discriminación de sus hijos por razones de discapacidad intelectual, observamos como la discriminación sigue presente en la vida de las personas con discapacidad, lo que significa que las actitudes siguen siendo negativas. El estudio refleja también cómo los padres sobreprotegen a sus hijos y no les dejan madurar y muestran, en su mayoría, una actitud pasiva ante tal discriminación. Los autores hacen una comparativa con el estudio realizado por Jiménez y Huete (2002) cuyos resultados también son negativos. Si nos remontamos a estudios como el de Tejeiro (1995) también observamos como en sus conclusiones se desprende la falta de integración de las personas con discapacidad en el contexto escolar.

Barrio (1990) en su estudio sobre las actitudes de los profesores ante la integración del niño discapacitado en la escuela, también habla de esta actitud de los padres. Observa como los padres de los niños discapacitados tienen menos contactos sociales que otros padres y que su contacto con estos es un esfuerzo por no sentirse segregados.

En el estudio de Siperstein, G. N., Norins, J., Corbin, S. & Shriver, T. (2003), que se realizó con una población procedente de 10 países distintos, se observa como la muestra no tiene una apreciación del rango de capacidades de las personas con discapacidad intelectual y por lo tanto tiene bajas expectativas de lo que ellos pueden hacer. No están a favor de que trabajen en lugares distintos a las personas que no tienen discapacidad.

De trabajos más recientes como el de (Aguado Díaz, Alcedo Rodríguez, & Arias Martínez, 2008) se desprende cómo, tras un programa de cambio de actitudes en una determinada población escolar, mejoran, positivamente, las actitudes hacia las personas con discapacidad. También se obtienen resultados positivos hacia la discapacidad en la investigación de (Moreno, 2009) que realiza un estudio con

alumnos del primer ciclo de la Educación Secundaria Obligatoria donde cursan estudios personas con necesidades educativas especiales. Moreno realiza la muestra con población de dos centros distintos.

En el estudio de (García et al., 2006) referente a la actitud del profesorado extremeño respecto al tránsito de la vida laboral de los jóvenes con discapacidad, se muestra una actitud de necesidad de mejora en los planes educativos para conseguir esta integración.

Respecto a investigaciones específicas sobre actitudes hacia las personas con síndrome de Down, (Castro Sánchez & Etopa Bitata, 2000), destaca el realizado por estos autores sobre la población de Gran Canaria. Dicho estudio obtiene unos resultados bastante favorables respecto a las actitudes que tienen los habitantes de esta isla respecto a las personas con Trisomía 21. El 72,1% de los encuestados eran mujeres. Si bien es cierto que un 88,5% confesó no estar cómodo cerca de personas con síndrome de Down y que un 89,9% considera a los padres de las personas con esta discapacidad sobreprotectores, los resultados en general, son bastante positivos.

Gash, Gonzales, Pires, & Rault (2000) realizaron un estudio sobre las actitudes hacia personas con síndrome de Down en niños entre 9 y 11 años de Francia, Irlanda, Portugal y España. En dicho estudio observaron que los niños procedentes de Portugal y España tenían una mayor facilidad de relación con las personas con síndrome de Down.

Un estudio de la Universidad de los Emiratos Árabes Unidos realizado en diferentes ciudades del país, también llega a la conclusión de una actitud positiva de la población de este país hacia las personas con síndrome de Down. En dicho estudio la actitud de las mujeres es mucho más positiva.

Gilmore, Campbell, & Cuskelly (2003) sobre las actitudes del profesorado australiano hacia las personas con síndrome de Down también destacan en general una actitud positiva.

En los estudios mencionados, la encuesta se ha realizado de un modo convencional. En el caso de nuestra investigación, como veremos más adelante, la muestra ha contestado a través de Internet de un modo absolutamente anónimo. Por ello en el trabajo de (Gilmore et al., 2003) se matiza que estas respuestas pueden ser positivas debido, por un lado, a que muchos de los encuestados conocían personas con síndrome de Down y también porque como aseguran Kastner, Reppucci y Pezzoli (1979), en el caso de las encuestas relacionadas con la discapacidad que suelen versar sobre temas de derechos fundamentales, las respuestas suelen ser políticamente correctas.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años se ha avanzado mucho en la integración de las personas con discapacidad pero, en los medios de comunicación, el lenguaje sigue siendo inapropiado a la hora de referirse a ellas. Si se echa un vistazo a foros, cuyo tema es algún anuncio en el que aparecen personas con síndrome de Down, sorprende que, a estas alturas, jóvenes y mayores tengan un concepto negativo y de rechazo hacia las personas con Trisomía 21.

En enero de 2008 decidí realizar una búsqueda en You Tube que tuviera que ver con apariciones de personas con síndrome de Down. Seleccioné 9 vídeos. (ANEXO I). Como se puede observar en el anexo mencionado, destaca la participación de numerosos usuarios vertiendo opiniones negativas sobre las personas con Trisomía 21. Esto captó mi atención. Es cierto que, según diferentes estudios, a mayor edad, mayor actitud positiva. Pero me llamó la atención que, en dichas opiniones, parecía haber personas de todas las edades con conceptos muy estereotipados de las personas con síndrome de Down. Y cómo también, en una red social como You Tube, la impresión general de los usuarios sobre esta discapacidad parecía altamente negativa.

Dichos comentarios negativos son vertidos de forma anónima. A la hora de buscar el objeto de la muestra pensé que, tras leer las diferentes teorías sobre la discapacidad social y centrar el tema en los medios de comunicación, especialmente Internet y las redes sociales, era necesario realizar un cuestionario on-line con el fin de obtener más sinceridad por parte del encuestado.

Este estudio pretende demostrar que se ha avanzado mucho en integración social de las personas con síndrome de Down y que la población tiene una actitud más positiva, al menos aparentemente. Pero cuando la persona tiene la oportunidad de ser anónima de no dar la cara y ser mas sincera, encontraremos cierto rechazo.

Es por ello necesario seguir trabajando por la integración en la sociedad de las personas con síndrome de Down y tener muy en cuenta las nuevas formas de comunicación social.

Los medios son fundamentales ante esas actitudes. En un mundo donde las redes sociales de Internet se están convirtiendo en una de las principales formas de comunicarse, no podemos dejar de estudiarlas y ver cómo se pueden cambiar las actitudes hacia las personas con discapacidad, en este caso las personas con síndrome de Down.

Inicialmente, una de las claves de esta investigación era conocer las actitudes que las personas con síndrome de Down tenían de sí mismas. De ahí que el título de dicha investigación fuera “Actitudes e imagen social de las personas con Síndrome de Down”. Como ya veremos más adelante, en la investigación no se ha conseguido que ninguna persona con síndrome de Down cumplimentara el cuestionario, por lo que hubo que cambiar la línea de investigación.

De este modo, para contextualizar dicha investigación, hemos estructurado el trabajo en dos bloques. El primero de ellos, denominado fundamentación teórica, hace un recorrido por las diferentes áreas a tratar, que hemos dividido en cuatro capítulos.

La discapacidad es el objeto del primero de ellos. El concepto de discapacidad en general y de su definición, así como datos generales de las últimas encuestas relativas a ese tema contextualizan así el concepto de discapacidad intelectual. En este punto, hemos realizado un análisis cronológico de la definición de discapacidad intelectual y la evolución de la misma a lo largo de los años, haciendo especial incidencia en la terminología.

Finalizamos este capítulo con las dimensiones de la discapacidad intelectual y la evaluación de la misma.

Hasta aquí, hemos contextualizado, antes de pasar al objeto específico de nuestro estudio en cuestión, que se centra en el síndrome de Down, la discapacidad y discapacidad intelectual.

Como queremos conocer las actitudes de la sociedad española hacia las personas con síndrome de Down, hemos enfocado el capítulo dos al estudio de las actitudes. Por un lado, el estudio del concepto de actitud a lo largo de la historia, para seguir con los diferentes componentes actitudinales, las funciones que tienen las actitudes y la formación de las mismas.

Al estudiar, además de las actitudes de la sociedad hacia las personas con síndrome de Down, la relación de estas con los medios de comunicación, en este mismo capítulo hemos dedicado un apartado al cambio de actitudes a través de los medios de comunicación y a la relación de actitudes y medios de comunicación.

Finalmente, hemos elaborado un repaso por diferentes investigaciones relacionadas con las actitudes hacia la discapacidad analizando sus resultados.

El tercer capítulo lo hemos centrado en el síndrome de Down, sus antecedentes históricos, la procedencia de su término, el concepto, la etiología, así como los problemas médicos y el diagnóstico prenatal. Un recorrido para ayudarnos a conocer mejor la realidad de las personas con Trisomía 21.

Como ya hemos avanzado, pretendemos estudiar las actitudes, que ya hemos mencionado, hacia las personas con síndrome de Down, a las que también hemos dedicado un capítulo y su relación con los medios de comunicación, objeto del capítulo cuatro. En este apartado hemos procurado realizar un rápido repaso sobre la historia de los medios de comunicación desde el inicio del periodismo, pasando

por la radio y posteriormente la televisión y dedicando un apartado específico para el caso español. Además de estos medios, denominados tradicionales, se ha hecho especial incidencia en el nacimiento de Internet y las redes sociales.

El capítulo se cierra con el epígrafe titulado Información Digital y Discapacidad, donde se hace un recorrido por los medios de comunicación dedicados a la discapacidad, cómo la discapacidad se refleja en las redes sociales, a través del movimiento asociativo y, por último y más específico de nuestra investigación, los medios españoles específicos de síndrome de Down y las redes sociales y la Trisomía 21.

Dedicamos también un apartado denominado ¿Un lenguaje para el síndrome de Down?, en el que se incluyen las conclusiones del trabajo realizado para la obtención del DEA y cuyo trabajo completo puede consultarse en el ANEXO II de esta investigación.

Finalizado este primer bloque, la investigación realizada centra el otro gran bloque del trabajo, de carácter empírico.

Para dicha investigación se elaboró un cuestionario de setenta y una preguntas dividido en tres bloques. El primero de ellos, centrado en el estudio de las actitudes ha supuesto la adaptación de la “Escala de actitudes hacia las Personas con Discapacidad. Forma G”, de Verdugo y colaboradores (Verdugo, Jenaro, & Arias, 1994) y que nosotros hemos adaptado para el estudio de actitudes hacia las personas con SD. Esta escala se compone de un total de 37 ítems.

Posteriormente, siguiendo el modelo anterior, realizado en escala tipo Likert, se elaboraron otros dos cuestionarios. La primera parte denominada Uso de los medios de comunicación, pretende conocer el uso que hacen los encuestados, tanto de los medios de comunicación tradicionales, como de Internet y las redes sociales. La segunda parte la hemos denominado Medios de Comunicación y Síndrome de

Down, a fin de conocer cómo los encuestados ven a las personas con síndrome de Down a través de los medios de comunicación.

A diferencia de otros estudios, al querer conocer además de las actitudes, el uso de los medios de comunicación por los encuestados y, en especial, el uso de Internet, se decidió que la encuesta fuera contestada a través de La Red, teniendo los encuestados total anonimato. El cuestionario se situó en la url: www.apredenemos.net/cuestionario pero, para ir más allá, se establecieron dos grupos. Por un lado, aquellas personas que recibieron el enlace al cuestionario a través de diferentes mailings realizados por la autora de la investigación, tanto a familiares, como amigos, conocidos, e instituciones relacionadas con el síndrome de Down; y, por otro, aquellos encuestados que recibieron el cuestionario lanzado desde la cuenta de Facebook.

Antes de analizar los datos, hemos validado los tres cuestionarios.

Para analizar los datos se ha utilizado el paquete estadístico SPSS 12.0. En este apartado hemos realizado un análisis inicial de los datos descriptivos y posteriormente un análisis de los setenta y un ítems.

Por otra parte, se ha estudiado la relación entre la edad y el uso de los medios de comunicación, la edad y los grupos (e-mail vs. red social); relación entre la formación y el uso de los medios, entre otros.

Las conclusiones cierran este bloque, junto a las recomendaciones, tras validar el primer instrumento así como analizar las propiedades psicométricas del segundo y tercero realizados ad hoc.

PROBLEM

In recent years much has been achieved toward the integration of people with disabilities but, inappropriate language remains in the media when referring to them. When analyzing forums about advertisements in which people with Down syndrome appear, it is surprising to realize that nowadays, young and old people sustain negative opinions and rejection attitudes toward people with Trisomy 21.

In January 2008, I decided to conduct a search on the presence of people with Down syndrome on YouTube. Nine videos were selected (see Annex I). As shown in Annex I, a significant amount of users expressed negative opinions about people with Trisomy 21. This caught my attention. Whereas, according to different studies, the older the users, the more positive the attitudes, I noticed that people of all ages showed very stereotyped concepts toward people with Down syndrome. Likewise, in a social network like YouTube, the overall impression of the users toward disability seemed highly negative.

These negative comments were expressed anonymously. When searching for the appropriate sample, and after reading various theories on social desirability and focusing the topic on the media, more especially on the Internet and social networks, it was considered necessary to develop an anonymous online questionnaire in order to guarantee sincerity from the respondents.

This study aims to demonstrate that progress has been made in social integration of people with Down syndrome and that general population show positive attitudes, at least apparently. But, if the individual has the opportunity to be anonymous, not standing up and being more honest, we will find rejection. It is therefore necessary to continue working for the social integration of people with Down syndrome while taking into account new forms of social communication.

The media are central to these attitudes. In a world where online social networks are becoming one of the main ways to communicate, we should study them and identify how we can change attitudes towards people with disabilities, more specifically, people with Down Syndrome (DS).

Initially, one of the goals of this research was to identify the attitudes that people with Down syndrome had about themselves. Hence the title of the study was "Attitudes and social image of people with Down Syndrome." As we shall see later, we could not obtain any response from participants with Down Syndrome, so we had to change our research focus.

Concerning the framework for this research, we have organized the study into two main sections. The first section, theoretical background, reviews different topics along four chapters.

Disability is the topic of the first chapter. The concept of disability and its definition, as well as information on the up-to-date surveys on the topic are the basis for introducing the concept of intellectual disability. Then, a chronological analysis of the definition of intellectual disability is offered, as well as information on its evolution over the years, paying special attention to terminology issues.

We conclude the chapter with the dimensions of intellectual disability and its assessment.

So far we have contextualized disabilities and intellectual disabilities, before moving to our more specific subject of study, which focuses on Down syndrome.,

In order to identify the attitudes of Spanish society towards people with Down syndrome, we have focused the second chapter on the study of attitudes. On the one hand, the study of the concept of attitude throughout the years; on the other, the different attitudinal components, functions they serve, and their development.

In addition, given our interest on studying, societal attitudes towards people with Down syndrome and the relationship of those attitudes with the media usage, we have included a section in this chapter that focuses on attitude change through the media and on the relationship between attitudes and media.

Finally, we have reviewed the existing research on attitudes towards disability and their main findings.

The third chapter focuses on the Down syndrome, its historical background, origins, etiology, medical issues, and prenatal diagnosis. A review that helped us learn more about the life of people with Trisomy 21.

As we mentioned, we aim to study the attitudes towards people with Down syndrome, which also comprises a chapter, as well as its relationship with the media, which is the main focus of chapter four. We have tried to make a short review on the history of the media from the beginning of journalism, through the radio and then the television, with special attention to the Spanish situation. In addition to these called traditional media, special emphasis has been put on the onset of the Internet and social networks.

The chapter ends with the heading *Digital Information and Disability*, which reviews the media dedicated to disability, how disability is reflected in social networks through associations and, finally and more focused on our research, the Spanish media dealing with Down syndrome, as well as social networks and Trisomy 21.

Also, a section called *A language for Down syndrome?*, includes the conclusions of the study developed to obtain the DEA and whose work may be found at the Annex II of this research.

After this first section, the research focuses on the second one, of empirical nature.

For this research, a survey of seventy-one questions grouped into three studies/measures was developed. The first study, focused on attitudes, deals with the adaptation of the "Scale of Attitudes toward Individuals with Disabilities. Form G "of Verdugo et al. (Verdugo, Gennaro, & Arias, 1994) to be utilized for the assessment of attitudes toward with DS. This measure comprises 37 items.

Then, following the previous model, two Likert-type questionnaires were developed. The first called *Using the media*, seeks to identify the respondents' use of traditional media as well as of the Internet and social networking. The second part, *Media and Down syndrome*, aims to identify how respondents perceive people with Down syndrome through the media.

Unlike other studies, given our interest in assessing the attitudes, together with the use of the media, in particular the Internet use, the survey was completed through the Internet, after guaranteeing total anonymity. The questionnaire was placed at the url: [www.apredenemos.net / questionnaire](http://www.apredenemos.net/questionnaire) . In addition, two groups were established. Group one was composed by those who received the link to the questionnaire through an invitation letter that was sent by email. Second group comprised those respondents who received the questionnaire from a Facebook account.

Before analyzing the data, the questionnaires were validated.

The SPSS 12.0 statistical package was utilized to analyze the data. We performed initial analysis of descriptive data followed by an analysis of the seventy-one items of the questionnaire.

On the other hand, relationships between age and use of the media, age and groups of respondents (e-mail vs. social networking), and training and use of the media, were analyzed.

The conclusions end this section, along with recommendations after validating the first measure and analyzing the psychometric properties of the second and third *ad hoc* measures.

BLOQUE I

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

CAPÍTULO I. DISCAPACIDAD

1.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Existen numerosos trabajos realizados sobre la historia de la discapacidad. Nosotros vamos a limitarnos a realizar una pequeña aproximación a dicha historia para contextualizar nuestra investigación.

Según (Fernández, 2000), por los estudios arqueológicos realizados se sabe que en la prehistoria existían personas con malformaciones y carencias. En este periodo se atribuía a los dioses o espíritus la principal causa de la enfermedad. De ahí la creencia de que la persona enferma por su comportamiento había sido castigada con dicha enfermedad.

Mientras Acosta, E. J. H. Ávila, & Sanabria (2006), afirman que, aunque es probable que las bandas de cazadores y recolectores pudieran abandonar a los enfermos, la presencia de chamanes y la creencia en dioses y espíritus dio lugar a que dichos enfermos comenzaran a ser cuidados. De hecho, existen manifestaciones artísticas en el Neolítico que constatan la existencia de personas con discapacidad como enanos o jorobados. Existen teorías acerca de que en la prehistoria, la humanidad era salvaje. Ante estos hallazgos dichas afirmaciones parecen desmontarse.

También en el mundo egipcio encontramos numerosas manifestaciones artísticas de personas con discapacidad e, incluso, se han encontrado restos de humanos con poliomelitis y con otras discapacidades que llegaron a tener una posición importante en su momento, fundamentalmente procedente de familias nobles.

Resulta curioso como en las civilizadas Grecia y Roma, donde nace con Hipócrates, como máximo exponente, la medicina lejos de los rituales mágicos, se practique con naturalidad el infanticidio, la esclavitud, la mutilación y los malos tratos (Sheereberger, 1984, citado por (Fernández, 2000)).

Durante la Edad Media encontramos el surgimiento de lugares específicos para enfermos y personas con discapacidad como sanatorios, hospitales, orfanatos, etc y surgen las primeras teorías que aseguran que la discapacidad y la enfermedad mental pueden ser tratadas y en, algunos casos, curadas. Pero, por el contrario a un sentimiento condescendiente del cristianismo, surge también la corriente de que las personas enfermas son fruto de la influencia diabólica. De ahí que no sean mal vistos abusos y malos tratos contra estas personas.

Por su parte las corrientes humanistas de los siglos XVI y XVII permiten el nacimiento de los primeros manicomios, siendo España pionera en este ámbito. Comienzan a estudiarse la locura y la neurosis lejos de las teorías demoniacas. Pero el nacimiento de los manicomios tiene como desventaja que este tipo de instituciones no piensa en un modelo de reintegración a la sociedad. Por el contrario, durante el Siglo de Oro español algunas personas con discapacidad consiguen cierta relevancia social y gozan de prestigio.

Vuelve a Europa, a través de España como país puente, la tradición naturalista griega que habían mantenido los árabes.

Llegados al siglo XIX observamos como nacen nuevas instituciones relacionadas para el tratamiento de las personas con discapacidad y se estudian y clasifican diversas discapacidades en especial de las enfermedades mentales pero no se piensa en el contexto familiar o social de integración.

Según indican Díaz & León, (1995) será con la llegada de la II Guerra Mundial cuando surgirá en Estados Unidos el movimiento rehabilitador y la psicología de la rehabilitación. Y aún más. En esta guerra los discapacitados fueron llamados a filas con resultados, contra lo que se pudiera pensar, muy eficaces. Como afirman estos autores, es casi la única ocasión a la que a las personas con discapacidad se les

asigna un papel social activo y responsable, si bien es cierto que fueron llamados a filas por la necesidad de medios humanos.

A partir de los años 60 comienza una auténtica revolución en este campo. Es la época del psicoanálisis y las teorías conductistas. Si bien además se desarrollan nuevos métodos para las personas con graves discapacidades.

Comienza a pensarse más en el contexto familiar y social normalizado para una mejor integración del discapacitado.

De este modo, en las últimas décadas se ha trabajado más en intervención comunitaria, en programas de integración e inclusión laboral.

Todos estos avances irán dando lugar a la consolidación de movimientos asociativos a favor de las personas con discapacidad y una mayor implicación de los gobiernos e instituciones tanto a nivel nacional como internacional.

1.2. CONCEPTO Y DEFINICIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud en el mundo existen cerca de 650 millones de personas con discapacidad. En 1980 este organismo elaboró la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM). Incluimos breve resumen de estas definiciones:

Deficiencia: Dentro de la experiencia de salud, una deficiencia es toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. Se caracteriza por pérdidas o anormalidades que pueden ser temporales o permanentes, entre las que se incluyen la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida producida en un miembro, órgano, tejido u otra estructura del cuerpo, incluidos los sistemas propios de la función mental.

Podríamos decir que es la lesión.

Discapacidad: Dentro de la experiencia de la salud, una discapacidad es toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano. La discapacidad representa la objetivación de una deficiencia y se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño y comportamiento en una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o irreversibles y progresivos o regresivos. ***Podríamos decir que son las limitaciones que crea la lesión.***

Minusvalía: Dentro de la experiencia de salud, una minusvalía es una situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de la edad, sexo y factores sociales y culturales). La minusvalía representa pues, la socialización de una deficiencia o discapacidad y en cuanto tal refleja las consecuencias -culturales, sociales, económicas y ambientales que para el individuo se derivan de la presencia de la deficiencia y discapacidad. ***Podríamos decir que son las limitaciones en el ámbito social.***

El Banco Mundial define la discapacidad como *“el resultado de la interacción entre personas con diferentes niveles de funcionamiento y un entorno que no toma en cuenta tales diferencias. Dicho de otra manera, las personas con limitaciones físicas, sensoriales o mentales suelen ser discapacitadas no debido a afecciones diagnosticadas, sino a causa de la exclusión de oportunidades educativas, laborales y de los servicios públicos. Esta exclusión se traduce en pobreza y esta pobreza, en lo que constituye un círculo vicioso, aumenta la discapacidad por cuanto incrementa la vulnerabilidad de las personas ante problemas como la desnutrición, las enfermedades y las condiciones de vida y trabajo poco seguras”*.

En el 2001 la OMS sustituye el término Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM) por el de Clasificación Internacional de la Funcionalidad (CIF), (Egea y Sarabia, 2001). La CIF define la discapacidad como el resultado de la interacción entre una persona con una disminución y las barreras medioambientales y de actitud que esa persona puede enfrentar. (Organización Mundial de las Personas Discapacitadas. <http://v1.dpi.org>). Esta nueva terminología se resume en (OMS, 2001):

Discapacidad. *Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo con una condición de salud dada y los factores contextuales (ambientales y personales). Es el término genérico que engloba todos los componentes: deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación.*

Deficiencia. *Son problemas en las funciones fisiológicas o en las estructuras corporales de una persona.*

Limitaciones de actividad. *Son las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades.*

Restricciones en la participación. *Son problemas que una persona puede experimentar al involucrarse en situaciones vitales, tales como relaciones interpersonales, empleo, etc. en el contexto real en el que viven.*

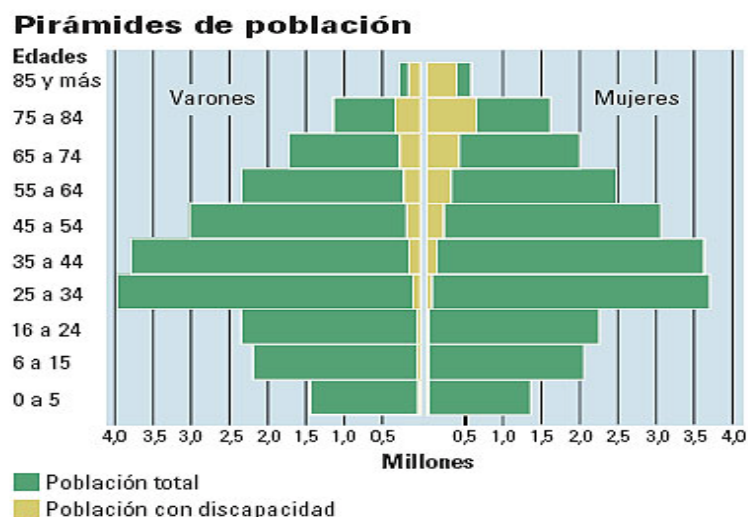


Figura 1. Personas con Discapacidad en España. Fuente: INE

En España, la Encuesta de Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud de 1999 elaborada por el IMSERSO, INE y la Fundación ONCE situaba el número de personas con discapacidad en tres millones y medio. La última encuesta realizada por el INE, Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y situaciones de Dependencia, 2008, revela que ese número se ha elevado a 3,85 millones de personas. El estudio de las características de la discapacidad se ha centrado en la población de 6 o más años, ya que para los menores el pronóstico de evolución es incierto y solo se analizan las limitaciones adaptadas a su edad. Para las personas de 6 o más años la tasa de discapacidad se sitúa en 89,7 por mil habitantes (INE, 2008).

1.3. DISCAPACIDAD INTELECTUAL

1.3.1. DEFINICIÓN

En 1992, la American Association of Intellectual and Developmental Disabilities, Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, AAIDD, (anteriormente denominada Asociación sobre Retraso Mental, AAMR), propuso una definición de retraso mental que supuso un revulsivo a la tradición existente. La principal aportación (Verdugo, 2003) es el modo en el que las personas conciben esa categoría diagnóstica, entendiéndola como un estado de funcionamiento de la persona.

2007 (Shalock y cols) : Recogen las diferentes definiciones de discapacidad intelectual en este siglo:

1959 (Heber): El retraso mental se refiere a un funcionamiento intelectual general inferior al promedio que se origina durante el

período de desarrollo.

1961 (Heber): El retraso mental se refiere a un funcionamiento intelectual general inferior al promedio que se origina durante ING en el período de desarrollo y se asocia con alteraciones en la conducta adaptativa.

1973 (Grossman): El retraso mental se refiere al funcionamiento intelectual significativamente inferior al promedio general existente concurrentemente con déficits en la conducta adaptativa y manifestado durante el período de desarrollo.

1983 (Grossman): Igual que el de 1973.

1992 (Luckasson et al.): Retraso mental se refiere a limitaciones sustanciales en el funcionamiento actual. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior al promedio, que existe concurrentemente con limitaciones relacionadas con la comunicación, autocuidado, vida doméstica, social, habilidades, el uso de la comunidad, autodirección, salud y seguridad, académicas funcionales, ocio y trabajo. Se manifiesta antes de los 18 años.

En el año 2002, coordinado por Ruth Luckasson, el Comité sobre Terminología y Clasificación de la AAIDD, decide realizar una revisión de la definición de 1992.

En esta revisión se van a mantener características importantes como el término retraso mental, rechazado ya por la mayoría de instituciones, investigadores, familias y profesionales. También la orientación funcional, los énfasis en los apoyos, los criterios diagnósticos de inteligencia conducta adaptativa y edad de comienzo.

Además mantiene un firme compromiso con el desarrollo de un sistema de clasificación basado en las intensidades de los apoyos.

Verdugo (2003) hace una exhaustiva revisión de la definición y sigue abogando por la eliminación del término retraso mental, limitando sólo su uso a cuestiones puntuales. Ya lo había advertido cuando se publicó la definición de 1992 (1994). A pesar del debate en la AAIDD, en muchos países europeos se utilizaba ya el término y en España, gracias a la presión de profesionales y del movimiento asociativo se van consiguiendo pasos en el cambio de la terminología, siendo muy habitual utilizar el término discapacidad intelectual.

La Asociación Internacional para el Estudio Científico de la Discapacidad Intelectual, principal asociación científica internacional sobre la materia, cambio su nombre hace años. También la Organización Mundial de la Salud (2001) propone el uso del término discapacidad.

Tras esta introducción podemos decir que la definición de discapacidad intelectual de la AAIDD en 2002 es la siguiente:

“Retraso mental es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años” (Luckasson y cols. 2002).

Esta aplicación parte de cinco premisas:

- 1.- Las limitaciones en el funcionamiento deben tenerse en cuenta en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura.
- 2.- Para que la evaluación sea válida ha de tener en cuenta la diversidad, tanto cultural como lingüística. También hay que tener en cuenta las diferencias en comunicación y otros aspectos como los sensoriales, motores y comportamentales.

- 3.- En un individuo limitaciones y capacidades coexisten a menudo.
- 4.- Para describir limitaciones es importante el desarrollo de un perfil de apoyos necesarios.
- 5.- Ofrecer apoyos personalizados durante un periodo de tiempo prolongado, el funcionamiento en la calidad de vida de la persona con retraso mental generalmente va a mejorar.

Al cierre de esta tesis, se publica en España la traducción de undécima edición del libro “Discapacidad intelectual: definición, clasificación y sistemas de apoyo”, publicado en 2010 en Estados Unidos y por el INICO, en España, traducida por Miguel Angel Verdugo (2011) ya con el término “discapacidad intelectual” y el nuevo nombre de la entidad americana: American Association of Intellectual and Developmental Disabilities, AAIDD. Esta edición, coordinada por Shalock se muestra la siguiente definición:

“La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual, como en la conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años.

Las cinco premisas siguientes son fundamentales para la aplicación de esta definición:

- 1.- Las limitaciones en el funcionamiento presente se deben considerar en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura.*
- 2.- Una evaluación válida tiene en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación y aspectos sensoriales, motores y conductuales.*
- 3. En una persona, las limitaciones coexisten habitualmente con capacidades.*
- 4.- Un propósito importante de la descripción de limitaciones es el desarrollo de un perfil de necesidades de apoyo.*

5.- Si se mantienen apoyos personalizados apropiados durante un largo periodo, el funcionamiento de la vida de la persona con DI generalmente mejorará.”

1.3.2. DIMENSIONES DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL:

MODELO TEÓRICO DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

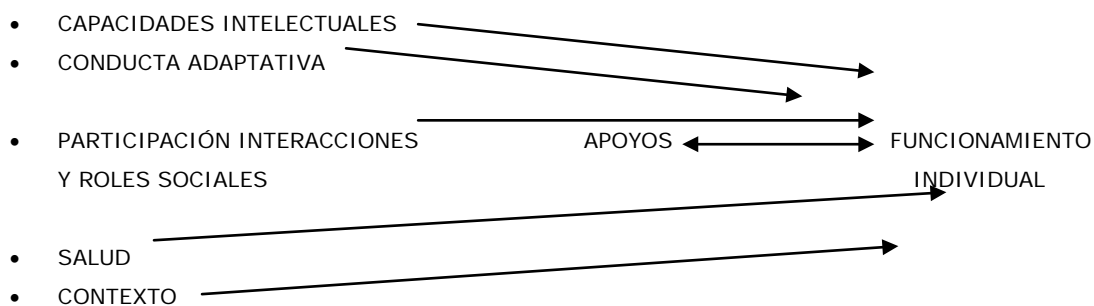


Figura 2. Modelo Teórico de la Discapacidad Intelectual. (Luckasson y cols. 2002)

- **DIMENSIÓN I. Habilidades intelectuales.** Luckasson, y cols, (2002) consideran la inteligencia como una capacidad mental general que incluye “razonamiento, planificación, solucionar problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia”. La mejor manera de explicar el funcionamiento intelectual es por un factor de inteligencia yendo más allá del rendimiento académico o la respuesta a los test. Según Verdugo (2003), a pesar de las limitaciones y del uso y del abuso que se ha hecho del coeficiente de inteligencia, es la mejor representación del funcionamiento intelectual de las personas. El criterio suele ser dos desviaciones por debajo de la media.
- **DIMENSIÓN II. Conducta adaptativa.** “Es el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria”. Se especifica la necesidad de evaluar esta dimensión, también con el criterio de dos desviaciones por debajo de la media. Algunas

propuestas de la AAMR serían la Escala de Vineland, Escalas de Conducta independientes de Bruiniks o el Test Comprensivo de Conducta Adaptativa de Adams.

- **DIMENSIÓN III. Participación, Interacciones y Roles Sociales.** Esta dimensión se centra en la evaluación de las interacciones con los demás y el rol social desempeñado. Se evalúa mediante la observación directa al individuo con su mundo material y social en las actividades diarias. La falta de recursos y servicios o la existencia de barreras físicas y sociales puede limitar la participación y las interacciones de las personas. Esa falta de oportunidades se puede relacionar con la dificultad para desempeñar un rol social valorado.
- **DIMENSIÓN IV: Salud.** Entendida como un “estado de bienestar físico, mental y social”. El funcionamiento humano está influido por su salud física. De ahí que el resto de dimensiones quede influenciada por este aspecto.
- **DIMENSIÓN V: Contexto.** Describe las condiciones interrelacionadas en las cuales las personas viven diariamente. Podemos distinguir tres niveles: el espacio social más inmediato o microsistema (familia y entorno más próximo); la vecindad, comunidad y los servicios o apoyos, que serían el mesosistema o el microsistema, con los patrones generales de la cultura, sociedad o país. Los distintos ambientes pueden ofrecer oportunidades y fomentar el bienestar de las personas.

1.3.3. EVALUACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

El proceso de evaluación para identificar los apoyos necesarios se lleva a cabo con tres funciones:

- **Diagnóstico.** Hay diagnóstico si se hayan limitaciones importantes en el funcionamiento intelectual, si también se encuentran estas limitaciones en la conducta adaptativa y, si la edad de aparición de dichas limitaciones, es anterior a los 18 años.
- **Clasificación y descripción.** Identifica los puntos débiles y fuertes de las cinco dimensiones anteriormente descritas.
- **Perfil de necesidades de apoyos.** Identifica el apoyo necesario en las siguientes áreas: desarrollo humano, enseñanza y educación, vida en el hogar, vida en la comunidad, empleo, salud y seguridad, conductual, social y protección y defensa.

CAPÍTULO II. ACTITUDES

2.1. ANTECEDENTES HISTORICOS

A principios del siglo XVIII, el término latín *aptus* utilizado en italiano como *attitudine* se introduce al francés y, posteriormente, al inglés.

Podemos distinguir dos líneas de investigación en ese momento (Lameiras, 1997):

- **Priorización del aspecto físico.** Autores como Darwin utilizan el concepto *aptitud* como expresión motora de una emoción. Dentro de la postura evolucionista de Darwin, las actitudes serán los requisitos previos necesarios para las acciones adecuadas que posibilitan la supervivencia de la especie.
- **Priorización del aspecto mental,** gracias a las investigaciones de Spencer y Green. Pero es W.I.Thomas en su obra de 1974, *Sex and Society* cuando define la actitud como la combinación de facultades cognitivas y emocionales.

El término *actitud* fue introducido en el ámbito de la Psicología Social por Thomas y Znaniecki (1918), con el objeto de explicar las diferencias conductuales que existían entre los campesinos polacos residentes en Polonia y los que residían en Estados Unidos. Una actitud es una tendencia a la acción. A ese trabajo hay que añadir el de Allport (1935) como clave para la construcción del concepto de actitud y su consolidación en la psicología. Para Allport, “una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden”.

Thomas y Znaniecki (1918)	Una actitud es una tendencia a la acción.
Thurstone (1928)	Es la suma de las inclinaciones, sentimientos, prejuicios, sesgos, ideas preconcebidas, miedos, amenazas y convicciones acerca de un determinado asunto.
(Fernández, 2000)	Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a

	partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden.
(Fernández, 2000)	Es un estado funcional de disposición.
(Sherif & Cantril, 1945)	Es una respuesta implícita, capaz de producir tensión, considerada socialmente significativa en el entorno social del individuo.
	Es una disposición a evaluar de determinada manera ciertos objetos, acciones y situaciones.
(Krech & Crutchfield, 1948)	Es un sistema estable de evaluaciones positivas o negativas, sentimientos, emociones y tendencias de acción favorables o desfavorables respecto a objetos sociales.
(Katz & Stotland, 1959)	Es la tendencia o predisposición a evaluar.
(C. W. Sherif, M. Sherif, & Nebergall, 1965)	Son las posiciones que la persona adopta y aprueba respecto a objetos, asuntos controvertidos, personas, grupos o instituciones.
(Jones & Gerard, 1967)	Es la resultante de la combinación de una creencia y un valor importante.
Rokeach (1968)	Es una organización, relativamente estable, de creencias acerca de un objeto o situación que predispone al sujeto para responder preferentemente en un determinado sentido.
Fazio y Roskos-Ewoldsen (1994)	Son asociaciones entre objetos actitudinales (prácticamente cualquier espectro del mundo social) y las evaluaciones de estos objetos.
C. M. Judd	Las actitudes son evaluaciones duraderas de diversos aspectos del mundo social, evaluaciones que se almacenan en la memoria.
Kimball Young (1967)	Se puede definir una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas.
Triandis (1971)	Una actitud como una idea provista de una carga emocional que predispone a una clase de acciones ante un determinado tipo de situaciones sociales
Cantero, León y Barriga, (1998)	Por lo general la actitud es considerada como una disposición interna de carácter aprendido y duradera que sostiene las respuestas favorables o desfavorables del individuo hacia un objeto o una clase de objetos del mundo social; es el producto y el resumen de todas las experiencias del individuo, directas o socialmente mediatizadas, con dicho objeto o clases de objetos.
Briñol, P., Falces, C., & Becerra, A (2007)	Evaluaciones Globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de objetos de actitud.

2.2. CONCEPTO

Tras un repaso por algunas de las definiciones, podemos decir que las actitudes se han definido desde antiguo por multitud de autores. Viendo algunas de ellas podemos encontrar ciertos rasgos comunes en la mayoría:

- a) Las actitudes se entienden como una predisposición existente en el sujeto y adquirida por aprendizaje, que impulsa a este a comportarse de una manera determinada en determinadas situaciones.
- b) Se entiende que las bases de esa predisposición son un estado mental.
- c) Entendemos además que este estado mental cuenta con un elemento de conducta, un elemento afectivo y un elemento cognitivo.

2.3. COMPONENTES ACTITUDINALES

Si tomamos la definición de Triandis (1971) de actitud como una “idea provista de una carga emocional que predispone a una clase de acciones ante un determinado tipo de situaciones sociales”, según Verdugo, Arias y Jenaro (1994) esta definición de Triandis tiene tres componentes: la idea (cognitivo), la emoción asociada a ella (afectivo) y la predisposición a la acción (conductual).

En esta línea también se han mostrado autores como Morales y Moya (1994), Hewstone y Domínguez (1994) y otros como Zabalza (1997) o Myers (2001).

- **Componente cognitivo.** Refleja como un objeto actitudinal es reflejado (Antonak y Livneh, 1988, citado por Verdugo, Jenaro y Arias, 1994). Diríamos que es lo que la persona piensa. Aquel conjunto de pensamientos, ideas o creencias sobre un objetivo actitudinal o bien los conocimientos y creencias. Es lo que en psicología social denominaríamos “estereotipo”.
- **Componente afectivo.** Un objeto actitudinal constituye el centro de una red de pensamientos y cada uno de esos pensamientos tiene un grado de

emoción positiva o negativa asociado. Serían los sentimientos y preferencias. Lo que en psicología social llamaríamos “prejuicio”

- **Componente conductual.** Es la preparación, orientación o predisposición para actuar ante ese objeto actitudinal. Las acciones manifiestas y declaración de intenciones (García, Caldera, Fernández, & Castro, 2006). Lo que en psicología social denominaríamos “discriminación” (M. López et al., 2008)

2.4. FUNCION DE LAS ACTITUDES

- **Función autodefensiva.** En esta función, las actitudes pueden proteger la autoestima ante posibles conflictos internos o externos.
- **Función del entendimiento u organización del conocimiento.** Las actitudes nos ayudan a entender el mundo que nos rodea tanto el contexto como nuestras relaciones. Permite que se estructure la información en términos positivos y negativos. Así, ante cualquier situación nueva, es posible predecir qué cabe esperar de dicha situación, aumentando la sensación de control (Brehm, 1966). Mediante patrones y estereotipos podemos actuar más rápidamente. Ello tiene también desventajas: si los estereotipos son inadecuados actuaremos, en consecuencia, de forma inadecuada.
- **Función facilitadora de la expresión de valores.** Las actitudes ayudan a las personas a expresar sus valores fundamentales. Esto supone una gratificación, ya que ayuda a la realización de la identidad personal y a la autosatisfacción.
- **Función utilitaria.** Las actitudes ayudan a cumplir objetivos como las recompensas y a evitar objetivos no deseados como las penalizaciones o castigos. A través de las actitudes se pueden conseguir lo que se quiera,

evitando lo que no nos gusta, creando así sensación de libertad y competencia (Katz, 1960).

Esta expresión de las actitudes permite acercarse a otras personas con actitudes similares contribuyendo así a satisfacer la necesidad básica de aceptación, de pertenencia grupal (Baumeister y Leary, 1995).

2.5. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES

Las personas solemos tener actitudes hacia la mayoría de los estímulos que nos rodean. Aunque algunas de estas actitudes pueden tener un origen genético (actitud hacia ciertos animales o sabores), la mayoría de las actitudes proceden del aprendizaje y el desarrollo social.

De este modo podemos adquirir actitudes por (Kimble, Hernández, & Aragón, 2002):

Los principios del condicionamiento operante. Si recibimos un reforzamiento hacia un objeto o cosa aprenderemos actitudes positivas hacia el y, al contrario, si bien es cierto que un sobreforzamiento también puede aminorar las actitudes positivas hacia dicha actividad.

Los principios de aprendizaje por observación o por modelado o imitación de otros. Imitaciones de algo positivo que vemos en otras personas. Si bien vemos algo negativo que se produce en otro como por ejemplo un perro que ataca a una persona, generaremos una actitud negativa a ese tipo de perros.

Por refuerzo u observación de las conductas de otros.

2.6. EVALUACION DE LAS ACTITUDES

Existen numerosos métodos de evaluación de actitudes que podríamos dividir en:

Directos (Molina, 1998), donde se pregunta directamente a las personas por opiniones o evoluciones sobre un determinado objeto de actitudes. Destacan como instrumentos de medida: El diferencial semántico, la Escala de intervalos aparentemente iguales, la escala de Likert o la Escala de clasificación de un solo ítem.

Escalas diferenciales. Se utilizan para cubrir todo el espectro favorable-desfavorable de la actitud. Cada uno tiene un valor diferente. Las mismas respuestas a ítems distintos tienen un peso distinto en la puntuación final de cada persona.

Escalas sumativas: Destacamos la escala de Likert. Todos los ítems tienen el mismo valor en principio y las mismas respuestas dadas a ítems distintos tienen el mismo valor. No se escogen para cubrir todo el espectro, sino en función de su relación con todos los demás, de su poder discriminatorio y tienden a estar situados en los extremos del continuo (favorable-desfavorable) (Morales , 2000).

A pesar de ser muy utilizados, tienen ciertas limitaciones ya que hay factores de respuesta que hacen que las personas enmascaren sus actitudes y no siempre estén dispuestos a revelar dichas actitudes públicamente.

Indirectos: cuyo objetivo es el conocimiento de las evaluaciones de las personas sobre un objeto de actitud sin preguntar directamente por él.

Destacan:

Las pruebas proyectivas, como el test de Apercepción Semántica; Los métodos de observación conductual y medias de tiempo de reacción, como el Test de Asociación Implícita o la Tarea de Evaluación Automática.

2.7. CAMBIO DE ACTITUDES A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN

Desde la Psicología social podemos decir que el cambio de actitudes o persuasión es aquel intencionalmente buscado que ocurre en las actitudes de las personas como consecuencia de su exposición a una propuesta persuasiva (Petty y Cacioppo, 1986).

Las investigaciones realizadas por un grupo de psicólogos de la Universidad de Yale en los años 40 y 50 se convirtieron en el primer estudio de la persuasión desde el punto vista de la psicología social.

Según este enfoque, “para que un mensaje persuasivo cambie la actitud y la conducta, tiene que cambiar previamente los pensamientos o creencias del receptor del mensaje. Los teóricos de Yale consideraban que este cambio en las creencias se produciría siempre que el receptor recibiera unas creencias distintas a las suyas y además éstas fueran acompañadas de incentivos. Los receptores pensarán sobre los mensajes, y si los entienden y los encuentran aceptables o interesantes, los aceptarán; si no, los rechazarán” (Moya, 1999).

Podemos decir que la eficacia de un **mensaje** persuasivo depende del efecto que produzca en el receptor: La fuente o **emisor** del mensaje, el **contenido** del mismo el **canal** comunicativo y el **contexto**.

2.8. ACTITUDES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Las teorías clásicas ya apuntaban, a principios del siglo XX, la poderosa influencia de los medios de comunicación. Pero estas teorías iban dirigidas hacia un solo sentido: el del emisor (Lasswell, 1927), dejando al receptor como un sujeto pasivo que responde al estímulo de manera mecánica. Es el denominado modelo hipodérmico o teoría de la aguja hipodérmica (Briñol, P., Falces, C., & Becerra, A., 2007).

También se denominó “Teoría de la bala mágica” en alusión a la facilidad de persuasión de la audiencia, cuando la propaganda da en el “blanco” (Freidenberg, s.d.).

Un ejemplo para explicar esta teoría, como ya incluimos en el apartado dedicado a la historia de la radio, es la transmisión en 1938 de La Guerra de los Mundos y cómo cundió el pánico inmediatamente.

A partir de los años 40 surgen corrientes contrarias. La denominada “Tesis de los efectos mínimos”, debido al descubrimiento de la selección de las funciones cognitivas, llegando a la conclusión de que el poder de los medios para cambiar las actitudes era mínimo y que como mucho, serviría para reforzar actitudes ya existentes.

Nuevos estudios aseguran que si bien los efectos a corto plazo no son eficaces, si pueden serlo a largo plazo, obteniendo una importante influencia en la opinión pública.

George Gerbner centró sus estudios en la televisión. Para él, la televisión socializa (‘cultiva’) a los públicos en una visión común del mundo. De este modo, se pueden también implantar valores comunes y ambientes homogéneos. Estos “cultivos” dependen de la intensidad de exposición al medio. No cree que la televisión desarrolle un carácter agresivo en la persona pero si puede favorecer este

tipo de comportamientos si se consume en exceso ya que el usuario tiende a formar una visión sesgada de la realidad y más pesimista, sin tener otras fuentes complementarias de información (Gerbner, Gross, Morgan, Signorielli, & Shanahan, 2002).

Un aspecto importante de los medios es el poder que tienen para crear marcos que interpreten cuestiones sociales. Los medios “dictan” qué debe pensar y debatir la sociedad en cada momento. Así son destacables los siguientes procesos:

Agenda-setting: El medio no decide lo qué tiene que pensar u opinar el público pero sí decide sobre qué cuestiones. Es lo que se denomina la agenda (Rodríguez Díaz, 2004).

Priming. “La presentación de estímulos de cierto signo, favorece, vía enlace asociativo, otros conceptos semánticamente relacionados, aumentando así la probabilidad de activar pensamientos de significado semejante (Freidenberg, D’Adamo, & García Beaudoux, 1999).

Framing o efecto encuadre. Proceso por el que los medios encuadran los acontecimientos sociales: seleccionando algunos aspectos de una realidad que reciben mayor relevancia en un mensaje, asignando una definición concreta una interpretación causal, un juicio moral o una recomendación para su tratamiento (Humanes, 2001), citando a (Entman, 1993).

CAPÍTULO III. EL SÍNDROME DE DOWN

3.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Existen diferentes teorías de la existencia de personas con síndrome de Down desde tiempos remotos y la creencia de la representación de personas con Trisomía 21 en cuadros y esculturas.

Así, se asegura que existen una figuras de la cultura Olmec de hace más de 3.000 años con rasgos similares al síndrome de Down.

Zellweger realizó un estudio buscando la representación de personas con síndrome de Down en el arte, pero no se puede llegar a comprobar si diferentes pinturas como el cuadro de Andrea Mantenga “Niño con la Virgen en brazos”, la pintura de Jacobs Jordaens (1618), La Adoración de los Pastores o el cuadro de Reynolds, Lady Cockburn y sus hijos (1773), aparecen realmente personas con síndrome de Down. En este último se sabe que el niño con rasgos con trisomía 21 llegó a ser almirante de la armada inglesa.

De los diversos autores consultados se toma como elemento arqueológico más antiguo del que se tiene noticia sobre el síndrome de Down, un cráneo aparecido en Sajonía, perteneciente al siglo VII, en el que se describen anomalías compatibles con un varón con Trisomía 21.



Figura 3. A la izquierda Lady Cockburn y sus hijos, de Sir Joshua Reynolds (1773), Wikipedia. A la derecha la Virgen con el niño de Andrea Mantenga, (1430-1506). Museo de Boston, tomada del libro de Pueschel (2002)



Aunque no podemos determinar cuando aparece el síndrome de Down, si se puede afirmar que existe desde tiempos inmemoriales, teniendo en cuenta que a lo largo de la historia biológica y de la evolución de la humanidad se han producido muchas mutaciones de los genes y modificaciones en los cromosomas (Pueschel 2002). Rogers y Coleman (1994) datan el síndrome de Down desde hace 1.500 años A.C.

Tal vez no se tiene constancia de este síndrome hasta el siglo XIX por tres causas:

- Poco interés de los médicos en niños con problemas de desarrollo
- Prevalencia de otras enfermedades infecciones y de malnutrición
- A mediados del siglo XIX no sobrevivían la mitad de las madres mayores de 35 años (incidencia creciente del síndrome de Down en edad avanzada) (Pueschel, 1992)

En 1838 Esquirol hace una descripción de un niño que podía tener síndrome de Down y en 1846 Seguin describe a un niño con rasgos aproximativos al síndrome de Down que denominó “idiocia furfurácea”. Duncan (1866) deja constancia escrita de una niña “de pequeña cabeza redondeada, con ojos achinados, que dejaba colgar la lengua y sólo sabía decir unas pocas palabras”.

Pero es John Langdon Haydon Down (1866) quien describe por primera vez las características clínicas del síndrome que lleva su nombre, distinguiendo en especial a estos niños de otros que tienen retraso mental, en especial de aquellos que tienen cretinismo, un trastorno congénito de la glándula tiroides.

Down, influenciado por Darwin, creyó que este síndrome era un retroceso racial primitivo. Al tener aspecto oriental determinó esta situación como “idiocia mongólica”. A pesar de este estudio Down, no llegó a saber qué producía este síndrome.

El término imbécil lo reserva para el enfermo mental y clasifica la idiocia en tres grupos etiológicos (Fernández, 2000):

Congénita: idiotas, origen hereditario.

Accidental: idiotas y débiles mentales por causas traumáticas, perinatales e infecciosas.

Del desarrollo: débiles mentales: causas ambientales.

Hasta 1958 se elaboraron diferentes informes y estudios, incluso en los años 30 se relacionaba el síndrome de Down con la información genética. En 1956 Tjio y Levan demuestran la existencia de 46 cromosomas en el ser humano pero, no es hasta esta fecha, cuando Jerome Lejeune y Pat Jacobs descubren por separado que el síndrome de Down se produce por un cromosoma extra en el par 21. (Corretger, Serés, Casaldáguila, Trias, 2005).

En 1960 Polani describe la presencia de translocaciones en el síndrome de Down y en 1961 lo hace Clarke sobre el mosaicismo.

En 1961 un grupo de científicos (entre los que se incluía un familiar del Dr. Down) proponen el cambio de denominación al actual “Síndrome de Down”, ya que los términos “mongol” o “mongolismo” podían resultar ofensivos. En 1965 la OMS (Organización Mundial de la Salud) hace efectivo el cambio de nomenclatura tras una petición formal del delegado de Mongolia (Basile, 2008). El propio Lejeune propuso la denominación alternativa de “trisomía G” cuando, poco tiempo después de su descubrimiento, se averiguó en qué par de cromosomas se encontraba el exceso de material genético (Wikipedia, 2009).

En las décadas de los 70 y 80 los investigadores descubren que no es la totalidad del cromosoma 21 extra la causa de las alteraciones de la persona con síndrome de Down, sino un pequeño segmento del cromosoma 21.

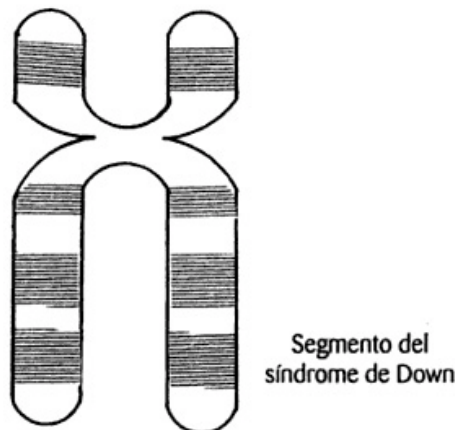


Figura 4. Segmento del síndrome de Down

La revista Nature publicó el 18 de mayo del año 2000 la secuenciación de cromosoma 21, elaborado por un Consorcio de 62 investigadores de Japón y Alemania dentro del proyecto Genoma. Su repercusión es inmensa porque, según (Troncoso y Flórez, 1988), las alteraciones en la actividad del cromosoma 21 están asociadas, entre otras, a un cuadro de tanta repercusión social como es el síndrome de Down.

En mayo del 2009 también la revista Nature publicó que un grupo de investigadores estadounidenses han descubierto que una de las causas por las que rara vez una persona con síndrome de Down desarrolla cáncer, excepto leucemia, que suelen tener un índice mayor a otros sujetos. Al parecer se debe a que tienen copias adicionales de un gen que ayuda a evitar que los tumores se alimenten a sí mismos.

3.2. CONCEPTO

El síndrome de Down es una alteración genética producida por un cromosoma extra o parte de él en el par 21. Este exceso de material genético va a provocar un desequilibrio en las funciones de los genes provocando la discapacidad intelectual. La Trisomía 21 es la causa de discapacidad intelectual más común (25%).

3.3. ETIOLOGÍA

Los seres humanos tenemos normalmente 46 cromosomas en el núcleo de cada célula, distribuidos en 23 pares. Uno de estos pares determinará el sexo del individuo y el resto se denominan autosomas enumerados del 1 al 22 de mayor a menor. Según Basile (2008) en este caso el cromosoma 21 es el más pequeño y debía ser denominado 22 pero por un error en la Convención de Deaver de 1960 se asignó a este par y así ha permanecido hasta hoy día. Podemos distinguir los siguientes tipos de trisomía:

Trisomía libre o simple. En el proceso de reproducción humana, cuando se forman los óvulos y espermatozoides, meiosis, las células se dividen. De los 46 cromosomas, 23 van a una célula y sus parejas se van a otra. Pero hay veces, en el caso de la trisomía libre o simple que en este complicado proceso la pareja del par 21 no se separa y se une a otra, quedando en ésta. Cuando esta célula germinal (ovulo o espermatozoide) se fusiona en el momento de la concepción aporta 24 cromosomas en lugar de 23. A partir de aquí todas las células contendrán 47 cromosomas, de los que tres completos corresponden al par 21. La trisomía libre o simple es la más común, suele darse en el 95% de las personas con síndrome de Down.

Translocación. Se denomina así cuando la célula presenta dos cromosomas de par 21 más un trozo más o menos grande de un tercer cromosoma 21. Esto se produce porque bien el padre o la madre contaban con dos cromosomas completos más un trozo del 21 que se había adherido a otro cromosoma. De este modo, cuando se forman los óvulos y los espermatozoides este tendrá un cromosoma 21 más otro con un trozo de 21. En este caso el padre o la madre deben hacerse un cariotipo para comprobar si son portadores.

Mosaicismo. Se produce cuando el óvulo y el espermatozoide aportan 23 cromosomas. Pero a lo largo de las primeras divisiones de la célula surge, en alguna de ellas, el fenómeno de la no disyunción de tal modo que, todas las que deriven de esta, tendrán 47 cromosomas. Aquí depende del momento en el que se produzca la no disyunción para saber el porcentaje de trisomía.

3.4. FENOTIPOS Y PROBLEMAS MÉDICOS

Fenotípicamente presentan rasgos muy característicos.

- **Cabeza y cuello:** Occipital aplanado y cuello corto con exceso de piel en la nuca.
- **Rostro:** Ojos en forma de almendra, nariz pequeña con raíz nasal aplanada. La boca es pequeña con protusión de la lengua. Las orejas suelen ser pequeñas con helix muy pegado y e muchos casos con ausencia de óvulo. El conducto auditivo puede ser muy estrecho.
- **Manos y pies:** manos pequeñas y cuadradas con metacarpianos y falanges cortas (braquidactilia) y clinodactilia por hipoplasia de la falange media del 5º dedo. En el pie existe una hendidura entre el primer y segundo dedo con un aumento de la distancia entre los mismos.
- **Piel.** Exceso de piel en la nuca. Con el tiempo la piel se reseca y se vuelve hiperqueratósica.

(Artigas, 2001)

Tabla 1-1. Frecuencia de las características físicas en las personas con síndrome de Down

Característica	Öster (1953)	Levinson, Friedman, y Stamps (1955)	Gustavson (1964)	Domino y Newman (1965)	Hall (1966)	Wahrman y Fried (1970)	Lee y Jackson (1972)	Singh (1976)	Clark, Cowell, McCracken, y Bennett (1978)	Pueschel (1984)
Cráneo										
Braquicefalia	74	82	81	73			75	98	63	75
Ojos										
Fisuras palpebrales oblicuas	75	88	86	75	80		85		70	98
Plegues epicánticos	28	50	55	67		76	79	76		57
Manchas de Brushfield	70		70	58			35	59	55	75
Nariz										
Aplanamiento puente nasal	59	62	62				87		57	83
Orejas										
Plegue del hélix/oreja displásica	49		28		62	78	43	91	56	34
Boca										
Boca abierta	67	62	59	53			40			65
Protrusión de lengua	49	32	38	45		63	38	89	50	58
Lengua arrugada	59	44	44	80			22		80	
Paladar ojival	67	74	70	59			68	55		
Paladar estrecho			76				68			85
Dentadura anormal	71	56	65				31		80	
Cuello										
Cuello corto	39	50		71			70		76	
Plegue dérmico					80	94	60	17		87
Corazón										
Anomalías congénitas			19				25	55		39
Extremidades										
Mano corta y ancha	69	74	75	66			61			38
Surco simiesco transversal	43	48	60	64	45	42	60	55	45	57
Meñique corto	57		74				51	77		51
Meñique curvo	48	68	52	61	58		43	77	73	51
Separación entre primero y segundo dedos del pie	97	44	87	58		67	64	89	82	96
Locomotor										
Hiperflexibilidad	47		85	77	77		60			92
Hipotonía muscular	21		72	40	77	82	40	41		85

Tabla 1. Cuadro tomado de Síndrome de Down: Problemática Biomédica. (Pueschel, 1994)

Algunos de los problemas médicos que presenta la persona con síndrome de Down son:

- **Hipotonía muscular.** La hipotonía muscular y la hiperlaxitud son rasgos constantes.
- **Transtornos auditivos.** Debido a la disposición de la cara y a que el conducto auditivo suele ser muy estrecho pueden aparecer déficits auditivos. Suelen presentar otitis serosa de oído medio.
- **Transtornos de la visión.** Son frecuentes las cataratas congénitas, la miopía o el astigmatismo.
- **Cardiopatías.** Entre un 40 y un 50% de los recién nacidos con síndrome de Down presenta cardiopatía congénita. Es una alteración del corazón que impide su funcionamiento normal siendo la principal causa de

mortalidad en personas con síndrome de Down. Es posible que también la persona con síndrome de Down presente problemas cardíacos no congénitos (Rondal, 2000). Al parecer las anomalías más frecuentes son el prolapso de la válvula mitral y la insuficiencia aórtica. Estos casos suelen aparecer en adultos.

- **Transtornos odontoestomacológicos y endocrinos.** La persona con trisomía 21 tiene un riesgo mayor de tener problemas tiroideos. De hecho inicialmente se asoció el síndrome de Down con un trastorno tiroideo. Por otra parte, las anomalías dentales son comunes. Se dan también casos de celiaquismo pero en menor medida y, en algunos casos, anomalías en el aparato gastrointestinal.
- **Leucemia.** Los niños con síndrome de Down tienen un riesgo de diez a veinte veces mayor de desarrollar leucemia. El 25% de las leucemias se ponen de manifiesto en el periodo neonatal.
- **Transtorno de la capacidad mental.** En las últimas décadas los investigadores coinciden en que la estimulación precoz, la atención temprana, es fundamental en el desarrollo y la mejora de la calidad de vida de las personas con síndrome de Down, teniendo muy presente la implicación familiar. El retraso del desarrollo psicomotor y la capacidad mental es constante. Durante la infancia, los niños con Trisomía 21 exploran el mundo como cualquier otro niño. En la infancia es similar, pero en la niñez y en la adolescencia, el desarrollo psíquico y cognitivo es mucho más lento. La memoria auditiva es baja y la memoria a corto plazo les produce una sobrecarga de información. (Cuskelly, 2002), asegura que las personas con síndrome de Down empiezan a experimentar cambios hacia el envejecimiento en torno a los cuarenta años, con riesgo de demencia temprana y enfermedad de alzheimer. Ello se debe a que las

neuronas con síndrome de Down tienen una tendencia más rápida a la muerte celular.

- **Sexualidad.** Se observa en las mujeres un patrón normal con menstruaciones regulares. Aunque parece que el índice de fertilidad es menor, se han constatado casos de madres con síndrome de Down que han tenido hijos con o sin trisomía 21. En el caso de los varones el tamaño del pene es algo más pequeño y el volumen testicular menor (Artigas, 2001) pero suele alcanzar valores normales al llegar a la pubertad (Rodal, 2000). Se puede afirmar que los varones son estériles aunque hay constancia de un caso de paternidad.

B. Problemas médicos

Trastornos de la audición	38-75
Otitis serosa del oído medio	50-70
Alteraciones del ojo	
Cataratas congénitas	4
Cataratas adquiridas	30-60
Errores de refracción	50
Cardiopatías congénitas	44
Obstrucción respiratoria durante el sueño	31
Inestabilidad atlanto-axoidea	15
Disfunción tiroidea	15
Anomalías del aparato gastrointestinal	12
Anomalías de las caderas	8
Convulsiones	5-10
Leucemia	< 1
Trastornos psiquiátricos	22-38
Enfermedad de Alzheimer	creciente a partir de los 35-40 años

Tabla 2. Problemas médicos en el síndrome de Down (Florez, Canal Down 21)

3.5. DIAGNÓSTICO PRENATAL DEL SÍNDROME DE DOWN

En la década de los años sesenta del siglo XX se inicia el diagnóstico prenatal de enfermedades. En este sentido, hay que diferenciar pruebas invasivas y no invasivas. Se califican como no invasivas la ecografía y los análisis de sangre, que miden los índices de varias sustancias en la sangre de la madre.

Un factor importante es la edad de la madre, cuyo riesgo de poder dar a luz un hijo con síndrome de Down, aumenta a partir de los 35 años. Estas pruebas suelen realizarse entre el primer y segundo trimestre del embarazo.

Dichos análisis predicen un 80% de los fetos con síndrome de Down, sin poder conseguir un diagnóstico definitivo (National Down Syndrome Society). Si en la evolución prenatal los resultados arrojan un índice de probabilidad alto, los médicos aconsejarán otro tipo de pruebas, en este caso invasivas.

Para poder establecer un diagnóstico del síndrome de Down es necesario un estudio cromosómico del feto. Para ello, es necesaria una muestra del tejido natal, siendo las más accesibles la placenta o corion, el líquido amniótico y la sangre fetal (Corretger y cols. 2005). En este sentido, las técnicas que se utilizan son:

- **Biopsia de vellosidades coriónicas.** Es una muestra de corion, tejido que formará la placenta. Este tejido contiene la misma información que el feto ya que ambos proceden de la célula original. Se puede obtener vía vaginal o por el abdomen con punción y aspiración. Pueschel (2002) establece esta prueba en las semanas 8 y 11, mientras que Corretger y cols. (2005) la establecen entre las semanas 10 y 13 afirmando que antes de esa fecha el riesgo de aborto es mayor. El riesgo de aborto es de un caso cada cien.
- **Amniocentesis.** Es el estudio del líquido amniótico y se accede a él por punción abdominal. El riesgo de aborto es del 1% (National Down Syndrome Society).
- Corretger y cols (2005) también mencionan la **cordocentesis**, punzando el cordón umbilical para la obtención de sangre fetal. Este sistema se utiliza en raras ocasiones ya que el riesgo de aborto está en el 3%. Suele aplicarse cuando no es posible ninguna de las dos pruebas anteriores o los resultados de las mismas son dudosos.

3.6. EL SÍNDROME DE DOWN EN ESPAÑA

De acuerdo con estudios disponibles en nuestro país (Federación Española de Síndrome de Down, 2010), durante el período 1980-2007 se diagnosticó síndrome de Down a aproximadamente en 11 de cada 10.000 nacidos. Se ha observado una progresiva disminución de la incidencia para tres períodos de tiempo: 1980-1985, 1986-2006 y para 2007. Si en el primer período mencionado, la incidencia era de 14,78 nacidos con síndrome de Down por cada 10.000, en el año 2007 la tasa ha descendido significativamente hasta los 8,09.

Esta disminución es debida a que existen planes de diagnóstico prenatal específicamente dirigidos a la detección del síndrome de Down, y a que están especialmente enfocados a los grupos de mayor riesgo, es decir, a las madres de mayor edad. En cuanto a la frecuencia en madres jóvenes menores de 35 años, ya se había identificado previamente un descenso leve pero estadísticamente significativo, aunque no en todas las Comunidades Autónomas. Esa tendencia es debida a la aplicación de los nuevos marcadores ecográficos en el diagnóstico prenatal en madres jóvenes (Bermejo, Cuevas, y Mendioroz, 2008).

Más recientemente, según la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia, realizada por (Instituto Nacional de Estadística, 2008), la población española con Síndrome de Down, es de 34.000 personas- (véase Tabla 1), a los que tendríamos que añadir educadores, familias, profesionales e instituciones que trabajan para que sean respetado los derechos de las personas con este síndrome, como es en España, Down-España y las Instituciones y Federaciones que la integran.

	Hombres		Mujeres		Total	
Edad	N	%	N	%	N	%
00 a 05	1338	6,68	1082	7,77	2420	7,12
06 a 10	203	1,01	776	5,57	979	2,88
11 a 15	839	4,19	1366	9,80	2205	6,49
16 a 20	939	4,69	894	6,42	1833	5,40
21 a 25	1246	6,22	1847	13,26	3093	9,11
26 a 30	4283	21,38	990	7,11	5273	15,52
31 a 35	3037	15,16	2570	18,45	5607	16,51
36 a 40	2814	14,05	1324	9,50	4138	12,18
41 a 45	2432	12,14	1379	9,90	3811	11,22
46 a 50	719	3,59	666	4,78	1385	4,08
51 a 55	1712	8,55	540	3,88	2252	6,63
56 y más	470	2,35	499	3,58	969	2,85
TOTAL	20032	100,00	13933		33965	100,00

Tabla 3. Distribución estimada de la población con síndrome de Down en España por grupos de edad y sexo. Año 2008
Fuente: II Plan de Acción para las personas con Síndrome de Down 2009-2013

Como se puede observar en la Tabla 1, la esperanza de vida de las personas con síndrome de Down está aumentando progresivamente. Si en 1999 el 10,8% de la población superaba los 45 años, en 2008 un 13,6% que la supera. Asimismo, un dato importante que predomina sobre el perfil poblacional del colectivo, es el número significativamente más elevado de varones frente a mujeres (Federación Española del Síndrome de Down, 2010).

CAPÍTULO IV. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

4.1. DE LAS ACTAS PÚBLICAS AL RATÓN

Aunque el periódico tal y como lo conocemos hoy no surgió en Inglaterra hasta el siglo XVIII, ya en la antigua Roma existían las denominadas Actas Públicas tablonas que se exhibían bien en el foro o en el palacio imperial. Estos recogían los acontecimientos más importantes surgidos en el Imperio.

En la Edad Media se redactaban los Avisos, que solían venderse en los puertos, y cuya principal fuente de información eran los marineros y peregrinos. También en torno a los puertos surgieron posteriormente los Price-courrents que daban información relativa a mercancías y horarios de los barcos (Zárate, s.d.). Con el tiempo aparecieron los Ocasionales, que informaban sobre un acontecimiento en concreto y que, rápidamente, fueron utilizados por los gobiernos como medios de propaganda. Muy populares fueron los del descubrimiento de América.

En Alemania, con motivo de la feria del libro de Francfort, que se celebraba cada seis meses, se publicaban las Relaciones que incluían noticias relativas a Europa.

Aunque este tipo de publicaciones sigue existiendo, en el siglo XVII nacen los Canards, similares a los ocasionales pero con un contenido más sensacionalista, generalmente basados en milagros, monstruos... En esta misma centuria nacen las gacetas, que comienzan a editarse con periodicidad semanal y que si en un primer momento se publicaron por editores privados, posteriormente fueron acogidas por los estados absolutistas como medio propagandístico (Noci, 2002). En España destaca la Gaceta de Madrid.

A pesar de estas publicaciones podemos decir que el primer periódico nació en Inglaterra en 1702 y se llamaba Daily Courrant (Barrera, 2004) .

Surge así la opinión pública, las primeras leyes de prensa y cambios e innovación tecnológicas.

En España durante el siglo XVIII la prensa jugó un papel fundamental, pues a través de ella, se dieron a conocer las ideas ilustradas. Cabe destacar en esta época los almanaques y los pronósticos, con calendario, previsiones del tiempo y reportajes de corte popular.

Pero hay que tener en cuenta en el siglo XVIII el 90% de la población Española era analfabeta por lo que los periódicos llegaban a una escasa minoría.

También el siglo XIX los periódicos jugaron un papel importante en la difusión de las ideas liberales. Tras la Revolución Francesa se volvió al conservadurismo y la prensa fue la encargada de defender la libertad. A finales del siglo XIX los países occidentales reconocieron la libertad de expresión y promulgaron leyes de prensa.

Fue en este periodo cuando las empresas periodísticas introdujeron innovaciones técnicas y mejoraron sus estructuras, creándose así empresas informativas rentables. En esta época aparecieron un gran número de periódicos dirigidos a las diferentes clases sociales.

En el caso español la Guerra de la Independencia creó una gran demanda informativa. Fue en 1810 cuando se decretó la libertad de imprenta (Agesta, 1990), que fue interrumpida con el gobierno de Fernando VII. Tras la muerte del rey absolutista, los liberales regresan a España con las ideas que se han impregnado en Europa y con las nuevas formas de hacer periodismo de los ingleses. Así se van conformando periódicos más parecidos a los actuales, con formatos más atractivos y publicidad.

A finales del siglo XIX y principios del XX surge en Estados Unidos y, posteriormente en Europa, la prensa de masas y el llamado nuevo periodismo.

“Los dueños y editores de los periódicos comienzan a depender cada vez más de escritores y reporteros a quienes se contrataba y pagaba para que reunieran noticias y escribieran historias” (Thompson, 2003).

También surge la prensa amarilla teniendo como máximo exponente a Hearst con el diario New York Journal. Los grandes beneficios que obtienen estos periódicos les permiten convertirse en poderosos grupos informativos (Rivas & Sanz, 1981).

En España, aunque los periódicos mantienen el antiguo modelo, surgen nuevos periódicos como El Imparcial, La Vanguardia o ABC que se definen como independientes.

Durante las dos Guerras Mundiales y la Guerra Civil Española la prensa se utilizó por sendos bandos como medio de arma propagandística. Tras la contienda, los gobiernos vieron que la prensa que los medios debían cumplir una función social, desarrollándose la teoría de la responsabilidad social. La etapa de expansión económica que se produjo hasta 1970 provocó que se desarrollara el sector informativo y que los gobiernos establecieran normas de control, además de hacerse propietarios de diarios, emisoras de radio y canales de televisión.

El negocio informativo crece y esto favorece la concentración de los medios, a pesar del control de los Estados que promulgan leyes antimonopolio.

En España, con la transición democrática, la prensa experimenta un importante auge con la aparición de todo tipo de publicaciones dando lugar a sólidas empresas de comunicación.

A pesar de que en la transición democrática surgen todo tipo de publicaciones gratuitas será en 1992 cuando surge el primer diario gratuito en Valencia: el

Minidiario de Valencia (Santos Díez & Pérez Dasilva, 2010). Pero es en el año 2000 con la aparición de Madrid y M@s, que posteriormente pasará a llamarse 20 Minutos, cuando surge el primer diario generalista gratuito. A él le seguirán Metro, en 2001 y que acabará desapareciendo, y Qué y ADN.

4.2. LA RADIO

Para conocer el origen de la radio hay que remontarse a principios del siglo XIX con Alexander Volta que inventó la pila voltaica. Surgen así los primeros telégrafos y es en 1840 cuando Morse realiza dos importantes aportaciones. Por un lado sustituye las agujas magnéticas, aportadas por Henry Cook, por un papel y, por otro y más importante, establece un código de puntos y rayas que permitan transmitir cualquier mensaje, el denominado código Morse.

En 1875 Graham Bell inventa la telefonía y Heinrich Hertz en 1887 descubre las ondas electromagnéticas y su medición. Así se crean los primeros receptores de radio. Fue Guillermo Marconi quien da un importantísimo paso permitiendo que las señales sonoras pudieran llegar hasta casi 20 kilómetros de distancia.

Las aportaciones en el siglo XX de Fleming y Fesseden hacen que nazca la radio, tal y como la conocemos hoy, permitiendo la transmisión de la voz humana.

La primera estación de radio considerada como tal fue la KQW, situada en 1912 en San José California. (Gilleo & Murray, 1999.).

También en 1912, con motivo del hundimiento del Titanic, se transmitieron durante tres días mensajes procedentes de la escena del accidente.

En 1916 un ingeniero empleado de la Westinghouse comenzó realizar emisiones de música desde su gramófono (Otero, 2000). Tras el éxito obtenido, la

empresa americana decidió montar su propia estación en el tejado de su factoría de Pittsburg, dando lugar en 1920 a la KDKA y con ella el nacimiento de la radio comercial (Rubio, s.d.), con la cobertura de las elecciones norteamericanas de 1920.

En 1932 las interferencias se vieron reducidas gracias a la invención, por parte de Edwin Armstrong, de la Frecuencia Modulada.

El 30 de octubre de 1938 Orson Wells adaptó el clásico de ficción de H.G. Wells, “La Guerra de los Mundos”. Los hechos se relataron en forma de noticiario y hablaban de una invasión marciana que derrotaría a las fuerzas norteamericanas. El pánico cundió, dando lugar a una alarma general en todo el país, que pensaron que había sido invadidos. (Koch, Welles, & Sojo, 2002)

En los años 30 y 40 se produce la edad de oro de la radio, a pesar de los años de la “gran depresión” y la II Guerra Mundial. En la segunda contienda mundial la radio se puso al servicio de los gobiernos.

Tras la contienda, la radio se encontró con una seria competencia: la televisión. A pesar de ello, con los transistores, consiguió llegar a la playa, la cocina, el automóvil, etc.

4.3.1. La radio en España

La radio se desarrolla como medio en España a partir de los años 20, con la aparición de las primeras emisoras locales, Radio Barcelona, Radio Ibérica y, posteriormente, en la misma década, Unión Radio (Serrano & Salaün, 2006). Comienza a ser una radio más de entretenimiento, con música y retransmisión de partidos de fútbol o corridas de toros, para ir pasando a una diversificación de programas.

Durante la II República, la radio fue un instrumento de información que se escuchaba en casas, bares, cafés y casinos. Los intelectuales y políticos de momento participaban de forma activa a los programas. Hasta la Guerra Civil, las emisoras eran de carácter privado, vivían de la publicidad y tenían que contribuir con un 20% de la facturación de la misma al Gobierno. La radio en esta época estaba todavía muy retrasada con respecto a otros países.

Ambos bandos utilizaron las emisoras como vehículo de propaganda. Se intervinieron las emisoras a favor de uno u otro bando. En 1937 se funda Radio Nacional de Salamanca, lo que será el germen de la futura Racional Nacional de España (RNE). Tras la contienda, la radio queda sometida a la censura previa y a la hora del informativo había que conectar con RNE. Unión Radio pasa a llamarse Sociedad Española de Radiodifusión (SER).

Cabe destacar la creación de Radio España Independiente, “La Pirenaica”, de la mano de Dolores Ibárruri, “La Pasionaria”. Una emisora en la clandestinidad que comenzó sus emisiones en 1941 desde Moscú (Plans, 1981).

En los años 40 se producen ciertas mejoras y, en cuanto a la programación, el éxito de las radionovelas supone un auténtico boom. La radio es muy popular y, a más receptores, van surgiendo nuevas cadenas como COPE (Cadena de Ondas Populares).

Aunque a la radio en los años 50 le surge una gran competidora, la televisión, sigue teniendo grandes ventajas. Por un lado, en ésta década y hasta los años 70, la televisión sigue siendo un medio muy restringido. La radio puede llegar a lugares donde la televisión aún no puede.

Los años 70 suponen una auténtica revolución para la radio española. Se decreta la libertad de información a partir de 1977 y las radios comienzan a elaborar sus propios informativos. Cabe destacar los inicios de Hora 25 de la Cadena Ser.

El intento de Golpe de Estado de 1981 provocó lo que se denominó la “*noche de los transistores*” ya que los españoles estuvieron pendientes de la información que ofrecían las emisoras. Tras la aprobación de la Constitución en 1978 llegaron también con ella el Estatuto de Radio y Televisión, que permitiría el nacimiento de las radios y televisiones autonómicas.

La aprobación del Plan Técnico Nacional de la Radiodifusión Sonora Digital Terrenal (Franquet & Ribes, 2002) a finales de los 90, propicia la incorporación de Digital Audio Broadcasting (DAD), sistema europeo de radio digital.

La llegada de Internet ha dado lugar a radio exclusivas de este medio como www.radiocable.com y ha hecho que otras emisoras tradicionales ofrezcan sus contenidos en directo por Internet y programas “a la carta”.

4.3. LA TELEVISIÓN

La historia de la televisión se remonta a finales del siglo XIX. En sus inicios convivirán la televisión mecánica defendida por John Baird y la electrónica por Vladimir Zworikyn. Esta última se impuso rápidamente a la anterior debido a su superioridad técnica.

A pesar de los diferentes ensayos, el desarrollo televisivo se vio interrumpido debido a la I Guerra Mundial. Finalizada esta, en 1924, de la mano de John Baird nace la primera televisión del mundo: la Television Limited (Shiers, 1975). Y, posteriormente, en 1929 la British Broadcast Corporation (BBC) comenzó sus emisiones de prueba .

La televisión electrónica, basada en el iconoscopio fue altamente superior. Su desarrollo se debe a Vladimir Zworikyn (Sanz, 2006), que trabajaba en Radio Corporation América. En 1931 se colocó una antena en el edificio más alto de Nueva York para dar comienzo a las transmisiones.

Por aquel entonces, la compañía inglesa Electrical and Musical Industries presentó a la BBC sus investigaciones sobre la televisión electrónica, que los técnicos acogieron gratamente, por su clara superioridad respecto a la mecánica.

Para poner orden a este panorama, el gobierno británico crea una comisión investigadora en materia televisiva estableciendo una definición mínima de 240 líneas y 25 imágenes.

El 2 de noviembre de 1936 la BBC comienza a transmitir desde los míticos estudios de Alexandra Palace. A partir de aquí comienzan las transmisiones en otras urbes de mundo como Berlín o París.

A pesar del temprano desarrollo en EEUU el panorama no estuvo regularizado hasta 1939 con el comienzo de las emisiones regulares de la National Broadcasting Company (NBC). Todo este desarrollo se vio interrumpido nuevamente con motivo de la II Guerra Mundial.

Es en los años 50, cuando las transmisiones regulares comienzan a llegar a gran parte del mundo, Estados Unidos desarrolla una pujante industria televisiva y es el primero en incorporar el color.

Es en esta década cuando también los países se agrupan para la transmisión de información. Así, en el caso de Europa, un continente dividido tras la guerra, se crea Eurovisión (Caldera Serrano & Zapico Alonso, 2005). Frente a esto, el aparato comunista crea la Organización Internacional de Radio y Televisión (OIRT). En 1993, tras la caída del muro de Berlín, ambas entidades se fusionan en una. Igualmente estas alianzas se darán en el resto de continentes.

Estos intercambios fueron mejorando y aumentando gracias a los satélites de comunicación, que dieron un paso muy importante con la digitalización de los mismos.

Cabe destacar, aunque en España no tuvo apenas éxito, el caso de la televisión por cable que comenzó su andadura hacia 1940 en Estados Unidos (Fernández Peña, 1999) . De igual manera el nacimiento de la televisión local en los años 70, también en Norteamérica fue un importante salto dando lugar a la televisión de proximidad.

La cobertura informativa en directo de CNN sobre la guerra del Golfo Pérsico dio lugar a un nuevo escenario informativo global. Los medios se dieron cuenta que podían llegar a cualquier parte del mundo y que, a su vez, la competencia podría llegar a su terreno (Salaverría, 2001)

En estos momentos nos encontramos en un periodo de transición de la televisión analógica a la digital. La UE establece el periodo máximo hasta el 2012. En España se produjo en abril de 2010.

Internet también ha revolucionado la televisión. Actualmente se pueden visualizar programas de TV en directo y las cadenas incluyen sus programas y series de mayor audiencia para que puedan ser vistas por los usuarios.

4.3.1. El caso español

La primera emisión de televisión en España fue el 28 de octubre de 1956 realizada desde unos estudios situados en el Paseo de la Habana en Madrid (Fernández, 2006). La televisión, con el tiempo, desbancó a la radio como medio popular de masas. En 1965 comienza la emisión en pruebas de la segunda cadena de televisión para pasar a emitir de forma regular en 1966. La denominada “UHF”.

Televisión Española, la televisión pública, será, hasta la muerte de Franco quien rija el monopolio televisivo. Será tras su muerte y apoyadas por los gobiernos autonómicos, cuando nacen las primeras televisiones autonómicas.

El 31 de diciembre de 1982 Euskal Telebista 1 (ETB) celebra la despedida del año con la inauguración de la primera emisora de televisión pública autonómica.

Posteriormente se incorporarán las emisiones de TV3 Cataluña en 1983 y TVG en Galicia en 1985 (Albornoz, 2002). Y, progresivamente, se va completando el mapa autonómico. En 2006 se anuncia la incorporación de canales autonómicos en Murcia, Aragón, Extremadura y Asturias que cierran prácticamente dicho mapa.

En los años noventa aparecen las primeras tres televisiones privadas. Antena3 y Telecinco, de carácter generalista, comenzaron a emitir en diciembre de 1989 y marzo de 1990, respectivamente. Canal+ comenzó a emitir en septiembre de 1990, siendo la primera televisión de pago en España, con algunas horas en abierto (Palacio, 2006). En marzo de 2006 comienzan las emisiones de La Sexta y en octubre de 2007 Canal + comienza a emitir toda su programación en abierto con el nombre de Cuatro.

A finales del 2010 se anuncia la fusión de Telecinco y Cuatro. Además de esto, con motivo del paso de la televisión analógica a la digital surgen nuevos canales, la mayoría controlados por las principales cadenas como Neox, Nova y Nitro (Antena 3), FDF, La Siete, Boing, Divinity (Telecinco/Cuatro), LaSexta2, La Sexta3 (La Sexta)...

4.4. LA ERA INTERNET

En los años sesenta surge la red Internet a través de la agencia para los proyectos avanzados del Departamento de Defensa estadounidense (ARPA) que desea conectar varios ordenadores por medio de una red. Inicialmente se diseñan e instalan cuatro nodos que unen ordenadores geográficamente distantes. En 1969 se instalan cuatro nodos en otros centros universitarios separados formando progresivamente una amplia telaraña.

Aunque en España Internet llegó en los años 80 del siglo XX, ofreciendo servicios de correo electrónico a los centros científicos conectados, es a partir de los 90, cuando la empresa privada se introduce en la red. En 1992 Internet entra en las universidades, consolidándose en años posteriores.

4.5.1. La capitalización de Internet por los grandes grupos mediáticos

Como afirma Ignacio Ramonet “La irrupción de Internet y la revolución digital provocaron un traumatismo inédito en el campo de los medios de comunicación” (Ramonet & Albiñana, 2002).

La “amenaza” de un nuevo medio que podía transmitir un mensaje distinto al mensaje dominante provocó que los grandes grupos corporativos internacionales (banca, electricidad, industria, armamento....) se lanzaran al mercado de los medios de comunicación para configurar grandes grupos multimedia que les permitiera “reforzar” su mensaje ideológico. Así, los medios de comunicación se fueron unificando constituyendo en la actualidad grandes grupos multimedia de carácter casi universal.

PRISA en España, Berlusconi en Italia o Bertelsman en Alemania son algunos ejemplos, en el caso europeo, de concentración mediática que controlaban en los 90 canales de televisión, emisoras de radio, diarios de prensa y portales de internet. El objetivo de todos ellos es claro: homogeneizar el mensaje que transmiten sus medios.

De este modo se trata de borrar del panorama mediático cualquier síntoma de estabilidad, cualquier mensaje que pueda constituir una alternativa ideológica al neoliberalismo globalizador.

Es evidente que desde la configuración de las sociedades de masas, los medios de comunicación han jugado un importante papel a la hora de estructurar social y económicamente las sociedades del mundo contemporáneo.

A pesar del férreo control de los grandes grupos multimedia, internet sigue siendo un espacio de expresión de todo tipo de ideologías. Los confidenciales (aunque estos siempre expresen noticias de los grupos contrarios), los foros, los chats y blogs (espacios de internet donde los usuarios expresan sus opiniones e insertan diferentes informaciones) son muestra de ello, sin contar con las redes sociales, de las que hablaremos más adelante.

En los albores del siglo XXI los medios de comunicación se han visto afectados “por un lado, por la crisis económica que en este sector se manifiesta en una caída brutal de la inversión publicitaria. Por otro, el maremoto de la comunicación digital y su inmersión en la red de Internet” (Torres y Carrera, 2010).

Es por ello que el panorama de los grandes grupos mediáticos ha cambiado. Internet ha incorporado a los medios tradicionales (texto, sonido e imagen) y eso está repercutiendo en las formas de comunicar y en las formas de concentración de medios, que en el caso de España ha provocado una internacionalización de los mismos, con la incorporación de capital externo en los principales grupos de comunicación.

4.5. REDES SOCIALES

Una red social es “un punto, un lugar de encuentro, de reuniones de amigos o personas que tienen intereses comunes” (Vivar & Miguel, 2009)

Hasta el siglo XXI los contenidos en Internet iban en una sola dirección. El lenguaje utilizado era HTML y la actualización era complicada. Era posible enviar comentarios a través de mails o formularios pero su publicación dependía del webmaster. Con el nacimiento del asp y el php surgieron foros y las páginas se

hicieron mucho más activas. Pero es en el año 2000 cuando se experimenta una nueva revolución con el nacimiento de los blogs y la blogosfera. Y a partir de 2004 surgen los podcast permitiendo a los usuarios de una página poder insertar archivos de sonidos y vídeo.

Se considera a SixDegrees.com la primera red social que nació en 1997 y que cerró en 2000 por adelantarse a su tiempo. En 2002 surgió Ryze.com, la primera red profesional y en 2007 LinkedIn, la red profesional más importante del mundo al cierre de este trabajo.

Es también en 2002 cuando surgen las primeras webs con sistema inteligente capaz de identificar usuarios con aficiones o gustos comunes. La primera fue Friendster. Surgen así webs como Fotolog, Lastfm o MySpace. El nacimiento de las redes sociales ha supuesto un cambio en la forma de concebir la comunicación. Ya no sólo es el periodista quien transmite la información. Cualquier usuario puede transmitirla y la inmediatez es la consigna (Mompó & David, 2011).

Historia de las Redes Sociales



Figura 5. Historia de las redes sociales. Fuente: (Ellison & Boyd, 2007)

Facebook: En la actualidad es la Red social más importante con más de 500 millones de usuarios. Nació en el año 2004 de la mano de su creador, Mark Zuckerberg y de Eduardo Saverin, Chris Hughes, Dustin Moskovitz. Inicialmente iba dirigido a la comunidad estudiantil de Harvard. En la actualidad, cualquier persona que tenga correo electrónico puede tener una cuenta en Facebook. Está traducido a

más de 70 idiomas. Facebook ha hecho historia. Los usuarios pueden participar en una o más redes sociales en función de sus aficiones, región geográfica, compañeros de estudios, etc. Su nombre se debe al libro que al inicio del curso en las universidades de Estados Unidos se entrega a cada alumno para ayudar a los estudiantes a conocerse mejor.

Estructura principal de Facebook.

Amigos: Incluye las personas que cada usuario va agregando a su lista de amigos o conocidos. Es necesario realizar una invitación y que la persona invitada acepte. Facebook posee herramientas de búsqueda y de sugerencia de amigos según los datos que proporciona el usuario.

Grupos y Páginas: Reúne a personas con intereses comunes.

Muro: Es un espacio en cada perfil donde tanto el usuario como sus amigos pueden poner cualquier mensaje

Fotos: Los usuarios pueden incluir fotos.

5 mil millones de [fotos](#) de usuario.

160 [terabytes](#) de almacenaje.

Juegos: Destaca entre otros [FarmVille](#)

Tuenti: Es una de las páginas más visitadas en España. Fue creada por Zaryn Dentzel, un estudiante estadounidense que realizó un intercambio de estudiantes en Cabeza del Buey (Badajoz) y se instaló en España, tras esta experiencia en tierras pacenses. Al igual que Facebook iba dirigido inicialmente a universitarios. Actualmente tiene más de 10 millones de usuarios con edades comprendidas entre los 14 y los 28 años. El accionista mayoritario es Telefónica.

Twitter: A pesar de su nacimiento en 2006, gracias a Jack Dorsey, Twitter se está convirtiendo en la red más popular, sin desbancar todavía a Facebook pero con un crecimiento espectacular. Twitter es como un blog con la particularidad que cada

mensaje puede tener 140 caracteres máximo. De este modo hay que reducir el texto a lo esencial. Esta brevedad le dota a la página de gran dinamismo. En 2009 apareció la versión en español de Twitter.

LinkedIn: Es una red profesional con más de 100 millones de usuarios y está adquiriendo un importante aumento de usuarios de tal forma que, cada segundo, se incorpora un nuevo miembro.

Uno de los debates más encendidos en los últimos años es la prioridad entre redes sociales o medios tradicionales. Lo importante es la convivencia entre unos y otros medios. Las redes sociales por lo general “alimentan” sus contenidos con las colaboraciones gratuitas de los usuarios sin apenas filtrado y selección, mientras los medios de comunicación tradicionales realizan una selección en base a una organización informativa profesional. Ambos tienen aspectos positivos y negativos y ninguno es mejor o peor que el otro. Pero ambas tienen algo en común: el control empresarial de los grandes grupos. De hecho, ha surgido la figura del Community Manager, profesional que trata de transmitir los mensajes de sus clientes y el mensaje a través de las redes sociales (Freire, 2008).

4.6. INFORMACIÓN DIGITAL Y DISCAPACIDAD

El movimiento asociativo de personas con discapacidad surgió a iniciativa de grupos de padres que decidieron reunirse con el fin de procurar recursos y servicios que la sociedad no disponía para la mejora de la calidad de vida de sus hijos. Gracias a la labor realizada en asociaciones, federaciones o fundaciones, así como en otro tipo de entidades las personas con discapacidad y sus familias, encontraron un apoyo que, posteriormente, ha servido para establecer grupos de presión que demanden a la sociedad servicios y necesidades para la integración plena de las personas con discapacidad.

De estas mismas entidades surgieron hojas de información, folletos y revistas, que eran editadas con el fin de informar a los padres de los últimos avances en materia de discapacidad.

La falta de información sobre discapacidad “obligó”, en cierta medida, al movimiento asociativo a crear sus propios canales de información. El caso de la ONCE (Organización Nacional de Ciegos de España) ha sido un ejemplo a seguir por los grupos en pro de la discapacidad, convirtiéndose en un grupo mediático de vital importancia para el denominado “tercer sector”.

Actualmente la ONCE cuenta con una agencia de noticias especializada en discapacidad, Servimedia, que “capitaliza” prácticamente toda la información que se genera en España sobre discapacidad llegando, incluso, hasta Latinoamérica. Servimedia, perteneciente a la Fundación ONCE se estructura de la siguiente manera:



Servimedia Agencia de Noticias.

<http://www.servimedia.es>.

En 1988 la Fundación ONCE fundó la Agencia de Noticias SERVIMEDIA. Desde su creación SERVIMEDIA se ha caracterizado por la potenciación de las noticias de índole social en los medios de comunicación. Año tras año SERVIMEDIA ha ido desarrollando nuevos productos y servicios pensando en las necesidades informativas y de comunicación que tienen las instituciones y organizaciones sin ánimo de lucro.



Servimedia Comunicación.

<http://www.servimedia.es/comunicacion/comunicacion.htm>

En su línea de apoyo a las organizaciones e instituciones que trabajan en el campo de las políticas sociales SERVIMEDIA decidió en 1998 crear un departamento para dar apoyo integral de comunicación. Editan publicaciones especializadas en el ámbito de las políticas sociales. Además editan boletines y/o periódicos que apoyan los trabajos realizados en importantes congresos nacionales e internacionales. Se elaboran resúmenes de prensa, dossiers y boletines informativos especializados para diversas entidades. Los resúmenes de prensa están disponibles vía web con acceso al texto íntegro de las noticias.



Solidaridad Digital.

<http://solidaridaddigital.discapnet.es>

Es el primer diario electrónico de España dedicado a la discapacidad. Cuenta con diferentes noticias, tanto nacionales e internacionales, noticias relacionadas con el movimiento asociativo de la discapacidad, tribuna de

opinión, hemeroteca, resúmenes de prensa, entre otras secciones. Lo edita Servimedia con apoyo de fondos europeos.



Discapnet.

<http://www.discapnet.es>

Discapnet es una iniciativa para la fomento de la integración social y laboral de las personas con discapacidad, cofinanciada por la Fundación ONCE y Technosite. Comprende dos líneas de actuación principales: Un servicio de información para las organizaciones, profesionales, las personas con discapacidad y familiares y una plataforma para el desarrollo de acciones dirigidas a promover la participación en la vida económica, social y cultural de las personas con discapacidad. Cuenta con un servicio de información, fondo documental, agenda de convocatorias, oficina de empleo on-line, asesoramiento en legislación y salud, callejero accesible y comunidades virtuales.



CERMI

<http://www.cermi.es>

Cermi.es. Es el primer periódico mensual sobre discapacidad que comparte su presencia en internet con una edición en papel. A pesar de que su nombre indica su condición web, los contenidos de la publicación se consultan en pdf, página a página como si fuera un periódico exclusivamente en papel. No obstante en el portal www.cermi.es, además de consultar esta publicación se pueden encontrar noticias e información referente al Comité Español de Personas con Discapacidad (CERMI), que representa a las más de 6.000 asociaciones de personas con discapacidad que hay en España. También cuenta con un boletín electrónico semanal.



La Crónica Social / Diario Digital de Información Social

<http://www.cronicasocial.com>

Es el primer diario digital especializado en las grandes cuestiones de política social. Nace con el objetivo de convertirse en el órgano de información más moderno, completo y profesional de cuanto ocurre en los sectores sociales, y con la convicción de que el interés cada vez mayor por las grandes cuestiones de debate social necesita de una potente herramienta informativa. Con este fin nace este medio que es elaborado por redactores propios y por la información generada de otros medios que componen Servimedia como su agencia de noticias, Solidaridad Digital, entre otros medios con los que cuenta.

4.7. OTRAS PUBLICACIONES

A pesar de que Servimedia cubre en su mayoría toda la información que se genera sobre la discapacidad, existen otras páginas de interés. La ventaja de Servimedia es que tiene contacto con las grandes asociaciones de discapacidad y las pequeñas. El grupo de comunicación aprovecha toda la información que tiene a través de diferentes canales para posteriormente unificarla, en unos casos, especializarla en otros, y como resultado, elaborar “productos” específicos.

Fuera de la Fundación ONCE es interesante destacar el Servicio de Información de la Discapacidad (SID) y otros portales a tener en cuenta:



Servicio de Información de la Discapacidad (SID).

<http://sid.usal.es>

Creado y elaborado por el Instituto de Integración en la Comunidad (INICO), la Universidad de Salamanca y el IMSERSO, donde también se incluye un el denominado Observatorio de la Discapacidad. Recoge todo tipo de

noticias provenientes de agencias, periódicos e instituciones relacionadas con la discapacidad, así como documentos y legislación e informaciones de interés.



Real Patronato de las Personas con Discapacidad.

<http://www.rpd.es>

Depende del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. El SID depende de este organismo que cuenta en su página web con un completo centro de documentación con noticias y documentos relacionados con las publicaciones y actividades del real patronato así como otros artículos y libros relacionados con la discapacidad. Del Real Patronato depende también Polibea.

Por otra parte, aunque no son medios específicos de discapacidad hay que nombrar algunos medios dedicados a las ONG'S y voluntarios ya que dentro de sus contenidos se incluyen noticias sobre discapacidad. Estos son algunos ejemplos, todos ellos elaborados por la Fundación Hazlo Posible, antigua Fundación Chandra:



Canal Solidario

<http://www.canalsolidario.org>

Canalsolidario.org. Incluye noticias, entrevistas y reportajes de interés para las ONG'S, los profesionales que trabajan en ella y voluntarios.

<http://www.solucionesong.org/>

Tiene un servicio de asesoría para las ONG'S y diferentes canales sobre gestión y recursos para las diferentes entidades.

www.hacesfalta.org

Hacesfalta.org. Portal de noticias dirigido a los voluntarios de las ONG'S. Información sobre voluntariado, cursos, noticias, experiencias de voluntarios, bolsa de trabajo, etc.

www.ekoos.org

Dirigido a periodistas donde poder encontrar diferentes fuentes y puntos de encuentro relacionados con las ONG'S.

www.voluntariadocorporativo.org

El objetivo es fomentar el voluntariado corporativo

4.8. LA IMAGEN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Quienes informamos lo hacemos, en la mayoría de los casos, con medios, lenguajes y contenidos que no tienen en cuenta el acceso a la información de todos. Para Hernando Ayala, Director de la Agencia de Prensa Disnnet *“la formación de un comunicador o periodista hoy, exige una fundamentación rigurosa sobre los derechos de todas las audiencias, que al margen de la especialización de medios por contenidos o mensajes terminan siendo una: el ciudadano que de manera diferente vive, camina, ve oye, percibe o aprende, una realidad, un mundo en el que el periodista tiene el deber de mostrar como es. Una verdad para todos.”*

Desde hace más de veinte años se vienen realizando estudios que reflejan cómo es la imagen de las personas con discapacidad dentro de los medios de comunicación social. Estos estudios se han dirigido a analizar la cantidad de noticias que aparecen en los medios sobre personas con discapacidad; el tipo de noticias, las fuentes de origen o la visión positiva o negativa sobre estas personas.

Estos estudios reflejan cómo en los medios se tiende a presentar a la persona con discapacidad por su situación adjetiva (discapacitados, minusválidos, sordos, ciegos...), tendiendo casi siempre al sensacionalismo (“Ciego atropellado por un coche”) y, generalmente, tomando fuentes que no provienen del protagonista, la persona con discapacidad. De igual manera, dichos estudios revelan una desproporción entre la problemática a la que se alude y las posibles soluciones.

En 1982 Naciones Unidas editó ocho pautas de estilo y contenido sobre la mejora de las comunicaciones acerca de las personas con discapacidad. En ese mismo año se aprobó el Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad. El párrafo 49 recomienda el desarrollo de pautas, en colaboración con las asociaciones de discapacidad, para estimular a los medios de información a ofrecer una imagen comprensiva y exacta, así como una representación e informes ecuanímes sobre las discapacidades. (Cremonte, M., Santángelo, P., & Moltó, A. G. , 2001).

Se destaca como elemento fundamental, el que las personas con discapacidad estuviesen en situación de presentar sus problemas al público por ellas mismas y sugerir la forma de resolverlos, estimulando la inclusión de información sobre la realidad de las discapacidades en los planes de formación para periodistas.

En España, el Real Patronato de Personas con Discapacidad, en especial Demetrio Casado, ha sido pionero en el estudio de los medios de comunicación y la discapacidad. Así, en 1989 se publicó “Discapacidad y Medios de Información” en el que se incluían algunas recomendaciones a la hora de redactar las noticias de las personas con discapacidad. Ese mismo folleto revisado y actualizado fue publicado en el año 2003 bajo el título “Comunicación Social en Discapacidad. Cuestiones Éticas y de Estilo”.

Los medios de comunicación ejercen un papel fundamental en la formación, mantenimiento y cambio de actitudes (Aguado y Alcedo, 1991; Casado, 1999).

Es por ello, que los redactores deben tener gran cuidado con la información que transmiten. La imagen de la discapacidad que se proyecta en los medios es un reflejo de la percepción de quien la emite, al tiempo que contribuye a la formación en quien la recibe (Aulander y Gold, 1999). Según Casado (1999), La atribución gratuita de valores, conductas o sentimiento no pueden ser generalizables a la totalidad de las personas con discapacidad cuando se observa este fenómeno repetidamente.

No hay que olvidar que la cualidad diferencial de las personas con discapacidad en ningún modo es homogeneizada por la discapacidad.

En el año 1991 Aguado y Alcedo llegan en su estudio a las siguientes conclusiones:

- 1.- La información sobre la discapacidad no es adecuada
- 2.- Los términos discapacidad o discapacitados no aparecen y en su lugar se prefieren términos como minusválido, disminuido y deficiente, encasillando a las personas en la minusvalía y la marginación.
- 3.- Las acciones realizadas por las personas con discapacidad son prácticamente ignoradas mientras que el protagonismo recae en centros y padres que se limitan a exponer problemas y reclamar soluciones y subvenciones.
- 4.- Se observa escasa presencia de la problemática laboral.

En septiembre de 2005, la periodista argentina Alejandra Nosedá del diario “La Nación” y directora de la Agencia INFORID publicó “Pautas de estilo periodístico sobre discapacidad” dirigido tanto a estudiantes como a profesionales de los medios de comunicación, con el fin de establecer ciertas pautas a la hora de informar sobre personas con discapacidad.

Desde el departamento de comunicación de la Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA) cuentan un pequeño manual de estilo para periodistas que comentaremos más adelante.

4.9. LA DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES

Si Internet ha sido una gran revolución para el movimiento asociativo, las redes sociales han supuesto abrir una ventana superior a todo el mundo. Así, las asociaciones informan de sus actividades a través de estas.

Por poner un ejemplo, el 15 de mayo de 2011, FEAPS cuenta con 1128 usuarios en Facebook y ASpace 728. ASpace GRANADA cuenta con 393 usuarios, lo que significa que este movimiento establece, nunca mejor dicho, redes nacionales, regionales, provinciales o locales.

4.10. SÍNDROME DE DOWN Y MEDIOS DIGITALES EN ESPAÑOL

4.10.1. Internet y síndrome de Down

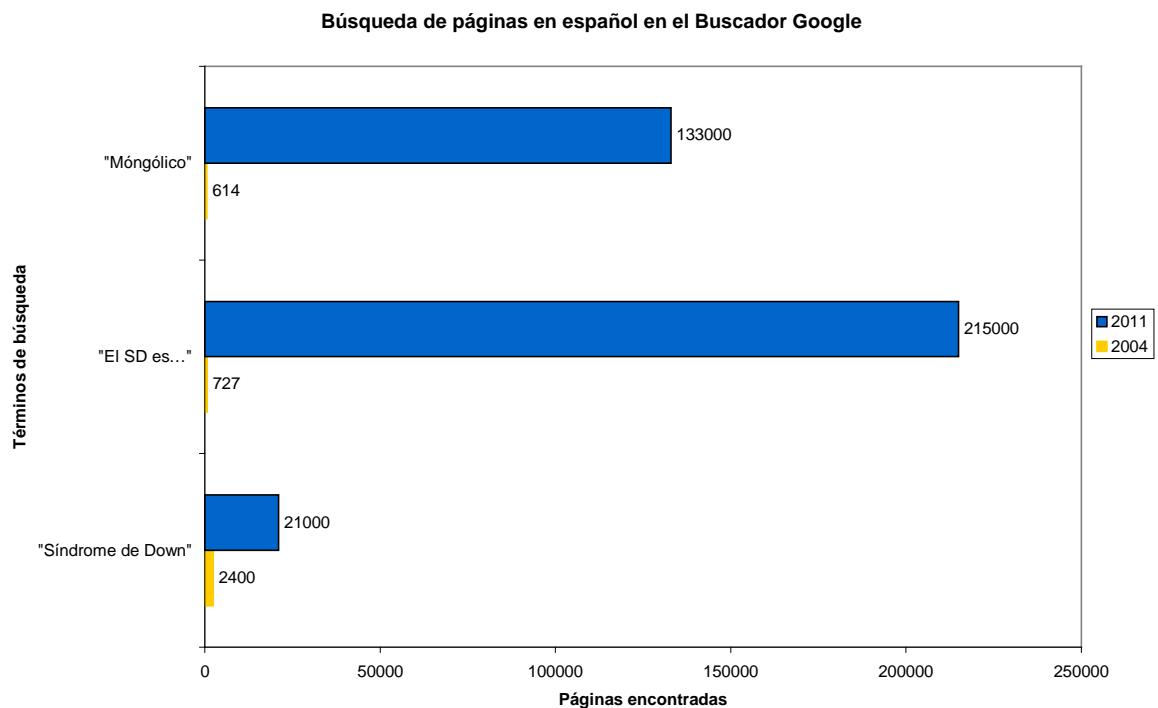


Figura 6. Búsqueda de los terminos relacionados con el síndrome de Down en Google en los años 2004 y 2011.

Tomando como referencia Google, el buscador más importante de Internet, al realizar una primera búsqueda del término "síndrome de Down" a 31 de diciembre de 2004 nos da como resultado 2.400 páginas en español. El 16 de mayo de 2011 obtenemos 21.000 resultados, lo que nos da una idea del importante incremento y la importancia de internet. Entre ellas encontramos páginas personales, páginas sobre salud, páginas específicas sobre síndrome de Down, foros y chats donde se incluye

este término. Al hacer una nueva búsqueda en Google en 2004, con motivo del trabajo para la obtención del DEA, al buscar “El síndrome de Down es...” se encontraron 727 páginas en español. Muchos de estas definiciones son similares. Y en 2011, respecto a “El síndrome de Down es...” encontramos 215.000 resultados en español.

Uno de los términos con John Langdon Down definió a las personas con síndrome de Down como mongólicas por tener rasgos similares a las personas procedentes de Mongolia. En la sociedad actual este término se utiliza en muchos casos como insulto o para definir a una persona como tonta o retrasada. A pesar de los avances, si hacemos una búsqueda en Google del término mongólico en 2004 (614 páginas), seguimos encontrando que sigue siendo muy utilizado entre la sociedad y que se sigue utilizando, en muchos casos, para hablar de las personas con síndrome de Down. Encontramos estos términos especialmente en foros y chats. Después de 7 años, en 2011, el resultados es 133.000 páginas.

4.10.2. Webs españolas sobre síndrome de Down

Al igual que con otras discapacidades, las asociaciones de síndrome de Down también tuvieron que crear sus propios canales de información con el fin de hacer llegar a todos los agentes interesados en la Trisomía 21 aquellas novedades y datos más interesantes.

Así, la Fundación Síndrome de Down de Cantabria creó su propia revista, FEAPS editó Siglo Cero, DOWN ESPAÑA editó “Down”...

Del mismo modo, a finales de 1990 y principios del 2000 comienzan a surgir las primeras páginas en Internet sobre síndrome de Down en español. En estos años surgen los dos principales portales de referencia en España sobre el síndrome de Down: www.down21.org, www.sindromedown.net, siendo este último el único periódico diario sobre síndrome de Down en España.

www.down21.org



Canal 21, que surge en el año 2001, es un proyecto de la Fundación Iberoamericana Down 21 destinado a aunar criterios, unificar y poner en contacto a través de la red a todas aquellas fundaciones, asociaciones, colegios, universidades, hospitales y demás organismos nacionales e internacionales, que se dediquen directa o indirectamente al estudio, enseñanza, desarrollo e investigación de personas con Síndrome de Down y otras discapacidades psíquicas y físicas.

www.sindromedown.net



A finales del año 2001, la Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA), en aquel momento FEISD, decide crear un portal de Internet con tres objetivos básicos:

Difundir todas las noticias, artículos y novedades que surjan en España sobre síndrome de Down para darlas

a conocer a todos aquellos interesados en la trisomía 21.

Conformar un canal de información para difundir sus propias noticias y publicaciones, así como la de sus miembros federados.

Crear una intranet que permitan la comunicación entre las diferentes entidades federadas, lo que se denominó la RED FEISD.

En marzo de 2002 se crea el primer newsletter quincenal en español sobre síndrome de Down.

Aunque estas son los principales portales, asociaciones regionales y locales cuentan con su propia página web.

4.10.3. Redes sociales y síndrome de Down

DOWN ESPAÑA cuenta en Facebook con 4985 amigos tras realizar una búsqueda el 20 de mayo de 2011. Esta página ha superado los 5000 amigos y ha abierto un nuevo perfil con más de 3985 admiradores. La mayor parte de las entidades que conforman DOWN ESPAÑA tienen cuenta en Facebook. Igualmente la Fundación Iberoamericana Down21 tiene 1294 admiradores, una vez realizada la búsqueda en la misma fecha que en el caso anterior.

4.10.4. La RED FEISD

Como hemos avanzado anteriormente, en diciembre de 2001, con motivo del II Encuentro Nacional de Familias de Personas con síndrome de Down, que se celebró en Santiago de Compostela, se presenta la nueva página de DOWN ESPAÑA, antigua FEISD y la RED FEISD.

Con la aprobación del proyecto por parte de la Junta Directiva de DOWN ESPAÑA, y con el asesoramiento de Carlos Marín, se encarga a la Fundación Academia Europea de Yuste la configuración de esta RED. Se crea un equipo multidisciplinar formado por Antonio Jiménez Lara, Antonio Pascual Martínez, Jesús López Lucas, Emiliano Rodríguez y Marina Beltrán, autora de esta investigación y, finalmente, administradora de dicha RED.

Antes de que se introdujeran las redes sociales en España, podemos decir que la RED FEISD fue un punto de encuentro para las personas relacionadas con el síndrome de Down.

La RED FEISD establecía una intranet con una estructura piramidal que se conformaba en cuatro canales: Junta Directiva, Asociaciones, Profesionales, Usuarios. De este modo, la Junta Directiva tenía acceso al resto de canales. Las asociaciones, a su canal y al de profesionales y usuarios; los profesionales a su

canal correspondiente y al de usuarios y los usuarios, sólo a este canal. Finalmente, el webmaster o administrador, tenía acceso a todos ellos.

Cada canal de la RED FEISD contaba con las siguientes secciones:



Agenda/Tablón. Para poder incluir avisos, convocatorias, anuncios, etc.

Documentos. Los usuarios de cada canal podían insertar documentos en su canal para compartirlos con el resto de los miembros.

Chat. Para poder comunicarse en tiempo real

Foro de debate. Para opinar sobre diferentes temas.

Como hemos explicado anteriormente, cada canal estaba dirigido a un segmento de público determinado. De este modo:

Junta Directiva: Este grupo lo conformaban exclusivamente los miembros de la Junta Directiva de Down España. En este canal se incluían las convocatorias de Junta Directiva, se abrían foros específicos para tratar temas, se mantenían pequeñas reuniones en tiempo real y se incluía toda la documentación relativa a este grupo, como por ejemplo la documentación necesaria para cada junta directiva. Así, cada usuario podía ver en su ordenador la documentación preparatoria para poderla estudiar.

Asociaciones: Lo conformaban los miembros de las junta directivas de cada entidad federada a DOWN ESPAÑA. Al igual que en el caso anterior, aquí se anunciaban las convocatorias de asambleas ordinarias y extraordinarias, los plazos y la documentación para la solicitud de diferentes programas, reuniones, etc.

Profesionales: Dirigido a los profesionales que trabajaban en las entidades. En este caso, además de incluir diferentes anuncios, convocatorias y documentos de interés para cada colectivo, se realizaban encuentros periódicos con expertos para temas determinados, como por ejemplo un encuentro con un experto en atención temprana. Se convocaba al Chat de este canal a los profesionales para que participaran en el Chat con dicho experto a fin de intercambiar impresiones.

Usuarios: Podían darse de alta tanto familiares pertenecientes a las diferentes entidades federadas, como toda aquella persona interesada en el síndrome de Down. A través de este canal podían hacer consultas y leer documentos de interés.

El acceso a la RED FEISD se realizaba mediante usuario y contraseña.

Esta RED permitió no sólo establecer un canal de comunicación específico para determinados grupos relacionados con el síndrome de Down, también suponía un ahorro de costes para la federación pues, hasta el momento, las comunicaciones se realizaban por carta y posteriormente por e-mail. De este modo cada usuario podía consultar desde cualquier ordenador las novedades e imprimir dicha documentación si así lo necesitaba.

4.10.5. ¿Un lenguaje para el síndrome de Down?

En 1997, con motivo del VI Congreso Mundial sobre el Síndrome de Down celebrado en Madrid se puso especial interés en pedir una normalización del léxico. Los 2000 participantes procedentes de 60 países pusieron de manifiesto la no utilización de términos como “están afectados”, “padecen”, “víctimas del SD” y que

es necesario anteponer el término “persona con” al referirse a una persona con discapacidad.

En Diciembre de 2004 y, con motivo de los diferentes resultados obtenidos en la investigación elaborada para la obtención del DEA, presentado en 2006, la Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA), a través de su servicio de Comunicación, puso en marcha “Consejos de estilo para los medios de comunicación” (ANEXO III).

Vista la situación de la discapacidad en España y América Latina y observando que los diferentes estudios realizados relativos a la relación entre los medios de comunicación social y discapacidad, no se encontraba ninguno relativo a la prensa digital y el síndrome de Down. El objetivo que se propone este estudio era analizar la frecuencia y el tratamiento de las noticias relativa a personas con Síndrome de Down y las referentes a la anomalía genética, utilizando como medio de contraste periódicos en español en formato electrónico. En este caso, para el trabajo de obtención de DEA (JUNIO 2006) seleccioné 210 noticias publicadas a lo largo del 2004 en diferentes medios electrónicos españoles, en su mayoría, y latinoamericanos.

Para el análisis de cada una de las noticias se diseñó una plantilla con diferentes parámetros que permitieran posteriormente incluirlos en el programa SPSS para la obtención de diferentes resultados y posterior análisis de los mismos (ANEXO II).

Como consecuencia de ello se llegaron a las siguientes conclusiones:

- Es importante que desde las asociaciones y entidades de personas con discapacidad se refuerce el envío de notas de prensa e información a las agencias de carácter nacional. Ahora bien, no hay que saturar a los medios con informaciones que pueden ser de escasa importancia para las

personas fuera del colectivo de síndrome de Down o la discapacidad. Para eso están los medios y las agencias especializadas. Vale más un amplio reportaje varias veces al año, que pequeños breves en mayor número. Las agencias de carácter nacional difunden sus noticias a todos los medios. Es una buena manera de llegar a todos.

- Regionalizar y localizar la información dirigida a la prensa de la zona en cuestión. Tratar de cuantificar datos y protagonistas referidos a un lugar determinado. Es decir, si se envían datos de la población con síndrome de Down en España, hacer referencia por comunidades autónomas y provincias. De este modo esta información será apreciada por los medios locales.
- Insistir en un correcto uso del lenguaje cada vez que se envíe una información. Aprovechar cualquier relación con los profesionales de la información para recordarles cómo usar algunos términos.
- Dar la información desde las entidades de forma clara y concisa. Desde las asociaciones se presupone muchas veces que el periodista sabe de todo y, en este caso, que sabe perfectamente qué es el síndrome de Down. Procurad facilitarle aquellos datos y definiciones de forma clara y sencilla, tratando de ponerle en antecedentes. Esto provocará su curiosidad, sin sentirse ignoto en la materia y con ello formulará preguntas.
- Aunque los actos benéficos para recaudar dinero son de gran ayuda para las entidades, intentar no dar ante la prensa una imagen de beneficiencia. Aprovechar estos actos para enviar datos y dar cuenta de actividades que den una imagen positiva y normalizadora de las personas con síndrome de Down.

- Establecer desde las entidades un plan de comunicación con acciones fuertes puntuales y concretas en pro de la mejora de la imagen social de las personas con síndrome de Down.
- Procurad que quien presente la noticia sea el propio protagonista: la persona con síndrome de Down.
- Hacer un seguimiento y “vaciado” de la prensa con el fin de analizar el tratamiento que esta hace de las personas con síndrome de Down. Ver qué medios no utilizan un correcto lenguaje y enviarles una guía de estilo. Nunca recriminando, siempre recomendando.
- Tampoco las agencias especializadas quedan exentas del uso incorrecto del lenguaje. Insistir en todos los medios.
- Elaboración de una pequeña guía de estilo muy breve y útil para los profesionales de la información. En este sentido, proponemos la redactada para la obtención del DEA por la autora de esta investigación que se aplica en la Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA) desde diciembre de 2004 (ANEXO III).

En este sentido, a la hora de redactar estas recomendaciones, se pensó que lo primero que se debía incluir era qué era el síndrome de Down ya que el primer pensamiento del redactor se deriva hacia el término enfermedad. A continuación se dan unos datos muy básicos que permiten al periodista ponerse al día en escasos minutos sobre el tema y le abre el camino hacia la curiosidad y las preguntas.

De igual manera se recomiendan diferentes términos a la hora de utilizar el lenguaje.

Son recomendaciones muy básicas y sencillas para poder ser manejadas en cuestión de minutos, teniendo en cuenta que en las redacciones el tiempo es fundamental.

Actualmente no existe ningún manual de estilo específico de síndrome de Down, a excepción de las recomendaciones de DOWN ESPAÑA. Pero si se están dando los pasos con diferentes guías como las del Real Patronato (Iglesias & sobre Discapacidad, 2006).

Desde esta institución, a través de la iniciativa de Demetrio Casado, se trabaja desde hace años en el estudio de los medios de comunicación y la discapacidad. La agencia de noticias Servimedia u otras entidades como Feaps han realizado publicaciones sobre este tema. Destacan, en el ámbito latinoamericano, la publicada por Alejandra Nosedal, que permiten a los profesionales de la información hacer un uso más adecuado del lenguaje a la hora de hablar de la discapacidad y, por ende, del síndrome de Down. O también la Guía de Estilo Periodístico para informar sobre Discapacidad de la Asociación Colombiana para el Desarrollo de Personas con Discapacidad-ASCOPAR. Estas son algunas de ellas:

- Guía de Estilo periodístico para informar sobre discapacidad. Asociación Colombiana para el desarrollo de personas con discapacidad ASCOPAR. Diciembre 2002.
- Guía para el uso no discriminatorio del lenguaje en el entorno de la discapacidad. Isabel Frutos Frutos. Fundabem.
- Pautas de Estilo Periodístico sobre Discapacidad. Alejandra Nosedal.
- Guía para profesionales de los medios de comunicación. REal Live Media 2003
- Comunicación Social en Discapacidad. Cuestiones Éticas y de Estilo. Demetrio Casado. Real Patronato sobre Discapacidad. Mayo 2001
- Discapacidad intelectual y Medios de Comunicación. Aspromanis, 2004.
- *Guía de estilo sobre discapacidad para profesionales de los medios de comunicación.* Real Patronato de la Discapacidad.

- Decálogo para un uso apropiado de la imagen social de las personas con Discapacidad. José Luis Fernández Iglesias. (CERMI). Segunda edición abril 2011.

BLOQUE II

LA INVESTIGACIÓN EMPÍRICA

PRIMER ESTUDIO EMPÍRICO. ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

5.1. INTRODUCCIÓN

En España son escasos los estudios sobre actitudes hacia las personas con Síndrome de Down.

Los mencionados estudios ponen de manifiesto que en el contexto educativo, el nivel formativo del alumnado supone una variable que incide en las respuestas. Así, los alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria y los de Programas de Garantía Social poseen menos conocimientos sobre este tema, y sus actitudes y formas de actuar no son las más adecuadas. Por el contrario, los estudiantes de Bachillerato y Ciclos Formativos manifiestan actitudes más favorables hacia estas personas (Castro y Etopa, 2001).

En el ámbito anglosajón los estudios sobre actitudes, están relacionados con temas como las pruebas de detección precoz, actitudes de los médicos hacia este colectivo, la inclusión como medio para mejorar las actitudes, la calidad y cantidad del contacto, la frecuencia del contacto y la información que se ofrece de este colectivo en los medios de comunicación.

Los estudios encontrados en las bases de datos PsycINFO y ERIC, se centran principalmente en la integración a través de la escuela inclusiva. Responden por tanto al reto planteado desde la Federación Española de Síndrome de Down, en su plan para 2009-2013 (Federación Española de Síndrome de Down, 2010). Sin embargo, no encontramos estudios que hayan evaluado específicamente las actitudes hacia este colectivo.

5.2. OBJETIVOS

Así pues, a la vista de las lagunas existentes, con el presente trabajo pretendemos:

1. Adaptar una escala de evaluación de las actitudes hacia personas con discapacidad, para evaluar las actitudes hacia población, específicamente, con Síndrome de Down.
2. Construir y aplicar el cuestionario a través de redes sociales u otras vías, en formato online.
3. Analizar posibles diferencias actitudinales entre la muestra, en función de la edad, nivel formativo y grado de relación.

5.3. HIPÓTESIS

Hipótesis 1. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función de la edad:

- 1.1. Las personas de mayor edad presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

Hipótesis 2. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función del nivel formativo:

- 2.1. Las personas de mayor nivel formativo presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

Hipótesis 3. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función de la relación

- 3.1. Las personas con mayor grado de relación presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

5.4. MÉTODO

5.4.1. DISEÑO

En el presente estudio hemos adoptado un diseño descriptivo de tipo correlacional, con medidas ex post facto. Por otro lado, hemos utilizado estadísticos

de los tests, para contrastar las propiedades psicométricas del cuestionario empleado y obtener su versión adaptada.

5.4.2. PROCEDIMIENTO

Personas con síndrome de Down, familiares y movimiento asociativo

Se contactó con Down España, Federación Española de Síndrome de Down, máximo organismo español representante de las personas con síndrome de Down y sus familias. Cuenta con 83 asociaciones repartidas por toda la geografía española. Se aceptó por parte de la presidencia enviar un mail con enlace al cuestionario que fuera dirigido tanto a las propias entidades, como a las familias y personas con síndrome de Down.

Se envió un mail y una carta de presentación con enlace directo al cuestionario (ANEXO III) al CERMI, Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad, a fin de si podían difundir la información y realizar el cuestionario. También se envió a los correos electrónicos de las siguientes entidades: FEAPS (Confederación española de organizaciones en favor de las personas con retraso mental) o COCEMFE (Confederación Coordinadora Estatal de Minusválidos Físicos de España). FCSD (Fundación Catalana de Síndrome de Down), Down21 o a la Fundación Síndrome de Down de Cantabria o al Colegio María Corredentora. De todos ellos no tenemos la seguridad de que hayan difundido la información o hayan contestado el cuestionario. En algunos casos se rechazó la realización del cuestionario debido a que, diariamente les llegan solicitudes de colaboración para muchos estudios y no podían incluirlo dentro de sus programaciones.

De igual manera, se contactó con personas con síndrome de Down conocidas, con familiares, padres y hermanos a los que se les remitió el cuestionario, sin ningún éxito ya que no se ha conseguido que la muestra la realizara alguna persona con síndrome de Down.

Personas sin relación o con escasa relación con las personas con SD. El desempeño como responsable de Comunicación Interna en un holding empresarial, GRUPO MRS, formado por más de 1500 personas en ese momento, permitió realizar un e-mailing a 200 personas ubicadas fundamentalmente en Castilla y León, Madrid y Toledo. Por la ubicación, en ese momento en Salamanca, se contactó, también por mail, con profesores y alumnos de la Universidad de Salamanca, así como profesores y alumnos de la Universidad de Extremadura. A través de contactos y amigos se realizaron e-mails a personas de diferentes profesiones, ámbitos y edades.

Personas relacionadas con los medios de comunicación. Se contactó con José Luis Fernández Iglesias, autor, de la “Guía de Estilo sobre Discapacidad para profesionales de los medios de comunicación” a fin de que pudiera realizar el cuestionario y difundirlo. También se enviaron mails a la agencia Servimedia, especializada en información social. De igual manera se contactó con el periódico Tribuna de Salamanca para que, a través de su directora, se difundiera el cuestionario entre los redactores. También se contactó con miembros de gabinetes de prensa como el de la Junta de Extremadura o periodistas especializados en viajes, a fin de tener diferentes ópticas de los profesionales de los medios de comunicación.

Redes sociales. Para llegar a los más jóvenes se utilizó la cuenta de Facebook de un varón de 17 años que difundió el cuestionario entre todos sus contactos y estos, a su vez, lo hicieron con los suyos.

5.4.3. PARTICIPANTES

Para realizar esta investigación se tuvo como objetivo buscar personas muy diversas: personas con síndrome de Down, personas que hubieran tenido algún contacto con personas con Trisomía 21, aquellas que tienen contacto permanente, así como aquellas que no tienen ninguna relación con personas con este tipo de

discapacidad. Se buscaba la sinceridad y el anonimato y se decidió que el cuestionario fuera totalmente anónimo siendo Internet el medio de difusión.

La muestra está compuesta por 537 personas menores de 60 años (400 mujeres y 137 hombres), 168 han contestado el cuestionario invitados desde las redes sociales y el resto 369 lo han hecho por invitación directa o por encontrarse el cuestionario en la página de entrada a la plataforma virtual de apoyo a la docencia de la Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca.

La población de la muestra representa a diecisiete comunidades autónomas, es decir, la totalidad de la división administrativa de España, salvo las dos ciudades autónomas Ceuta y Melilla. Habría que señalar, como dato a destacar, la alta participación de la población procedente de las comunidades autónomas de Castilla y León, Madrid y Extremadura respectivamente.

5.4.4. INSTRUMENTOS

Para evaluar las actitudes ante la discapacidad se utilizó la escala Escala de Actitudes hacia las personas con Síndrome de Down –APSDown, que es una variante validada de la “Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad. Forma G” (Verdugo, Arias y Jenaro, 1994).

La escala tiene un formato de respuesta tipo Likert y puntuaciones más elevadas denotan actitudes más negativas. Detallamos a continuación el proceso seguido para la adaptación del instrumento.

La adaptación de la escala comenzó por la realización los análisis de consistencia interna de los ítems con el total de la Escala. En la siguiente tabla se presentan los resultados obtenidos. Los ítems están ordenados de mayor a menor consistencia. Se puede observar (señalados en gris) cómo ocho ítems ofrecen

niveles de correlación corregida inferior a 0,25. Por tanto, optamos por eliminarlos de posteriores análisis.

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
IT_22A	80,39	190,116	,558	,798
IT_30A	79,70	186,426	,546	,795
IT_09A	79,75	184,980	,527	,795
IT_13A	79,20	184,982	,521	,795
IT_16A	80,04	188,428	,513	,797
IT_27A	80,17	189,414	,491	,798
IT_25A	80,52	192,098	,446	,800
IT_17A	80,07	187,148	,444	,798
IT_04A	79,08	184,552	,418	,798
IT_11A	80,48	191,897	,417	,800
IT_23A	79,76	187,498	,416	,799
IT_21A	79,47	190,848	,401	,800
IT_14A	80,00	189,284	,391	,800
IT_08A	80,26	192,322	,386	,801
IT_26A	80,42	191,829	,380	,801
IT_36A	79,16	193,325	,375	,802
IT_20A	79,87	190,734	,369	,801
IT_07A	78,24	188,026	,365	,801
IT_28A	80,22	192,556	,361	,802
IT_19A	79,10	188,459	,352	,801
IT_32A	79,32	192,529	,325	,803
IT_02A	78,31	187,391	,323	,803
IT_18A	80,17	192,345	,322	,803
IT_29A	79,68	191,615	,320	,803
IT_37A	80,22	191,602	,315	,803
IT_12A	80,68	196,907	,299	,804
IT_06A	80,17	192,156	,296	,803
IT_03A	80,81	199,035	,273	,806
IT_31A	80,53	195,000	,268	,804
IT_01a	78,12	193,116	,187	,809
IT_05A	79,92	195,021	,121	,812
IT_10A	80,78	198,698	,216	,806
IT_15A	79,97	195,441	,151	,809
IT_24A	79,00	196,034	,140	,809
IT_33A	78,72	193,817	,142	,812
IT_34A	77,82	211,869	-,344	,824
IT_35A	78,06	215,499	-,344	,833

Tabla 4. Consistencia interna: Estadísticos ítem-total

Procedimos entonces a realizar un análisis factorial exploratorio (Método de extracción: Análisis de componentes principales; Método de rotación: Normalización Varimax con Kaiser) con los ítems restantes. Los resultados se indican en la Tabla 5.

El análisis de los ítems y de la composición de cada factor, así como su comparación con la composición original de la escala, nos llevó a la denominación de los factores, como sigue:

Factor 1: Visión de las personas con discapacidad, alude a la valoración de sus capacidades y limitaciones, tanto en sus habilidades sociales, laborales, comportamentales, etc.

Factor 2: Implicación Personal. Disposición o interés hacia compartir momentos o situaciones (de amistad, laborales, sociales, etc) con personas con síndrome de down.

Factor 3: Derechos, se refiere al reconocimiento de derechos como el poder casarse, tener hijos, implicarse en actividades de ocio, votar, etc.

Factor 4: Capacidades. Se refiere a valoraciones generales sobre las capacidades cognitivas e instrumentales (su capacidad para hacer frente a diferentes demandas que suponen la puesta en marcha de habilidades cognitivas, interpersonales, etc). de estas personas.

Factor 5: Estereotipos. Alude a etiquetas o juicios a priori sobre estas personas (p.e. malhumorados, resentidos, simpáticos, ángeles, enfermos, bondad...).

	1 (Visión positiva)	2 (Implicación personal)	3 (Derechos)	4 (Capacidades)	5 (Estereotipos)
IT_13A	,504				
IT_16A	,371				
IT_19A	,661				
IT_20A	,574				
IT_21A	,733				
IT_22A	,343				
IT_27A	,287				
IT_30A	,537				
IT_32A	,508				
IT_36A	,581				
IT_03A		,373			
IT_06A		,383			
IT_11A		,673			

IT_25A		,759			
IT_26A		,762			
IT_09A			,365		
IT_12A			,350		
IT_14A			,817		
IT_17A			,466		
IT_23A			,584		
IT_37A			,784		
IT_02A				,752	
IT_04A				,721	
IT_07A				,632	
IT_08A				,275	
IT_18A					,598
IT_28A					,682
IT_29A					,664
IT_31A					,300

Tabla 5. Matriz de componentes rotados(a)

Se procedió entonces a calcular los niveles de consistencia interna (fiabilidad, mediante el estadístico Alfa de Cronbach), de cada uno de los factores de la escala. Los resultados se plasman en la Tabla 6. Se puede observar cómo todos ellos son ampliamente satisfactorios. La única salvedad se relaciona con los valores medios obtenidos por el factor Estereotipos, si bien los valores se pueden considerar aceptables.

	1 (Visión positiva)	2 (Implicación personal)	3 (Derechos)	4 (Capacidades)	5 (Estereotipos)
Alfa de Cronbach	,801	,621	,717	,626	,528

Tabla 6. Consistencia interna (Alfa de Cronbach) de los diferentes factores de la Escala

En la Tabla 7, se presentan las correlaciones obtenidas entre los factores y entre éstos y el total de la escala. Se puede observar cómo las correlaciones son significativa y de un nivel medio bajo entre los factores. La correlación entre los factores y el total de la escala es medio-alto en todos los casos. Estos resultados avalan la validez del constructo, esto es, la multidimensionalidad de la escala y por ende, de las actitudes.

	F2_Implicación Personal	F3_Derechos	F4_Capacidades	F5_Estereotipos	Total
F1_Visión Positiva	,420**	,466**	,347**	,391**	,729**
F2_Implicación Personal		,418**	,337**	,371**	,676**

F3_Derechos			,415**	,328**	,740**
F4_Capacidades				,272**	,727**
F5_Estereotipos					,654**

Tabla 7. Correlaciones entre factores y factores-total de la escala

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Una vez contrastadas las principales propiedades psicométricas de la Escala, a la que denominaremos de Evaluación de Actitudes hacia el Síndrome de Down (APSDown), ofrecemos en las páginas siguientes los resultados derivados del contraste de hipótesis.

5.5. RESULTADOS

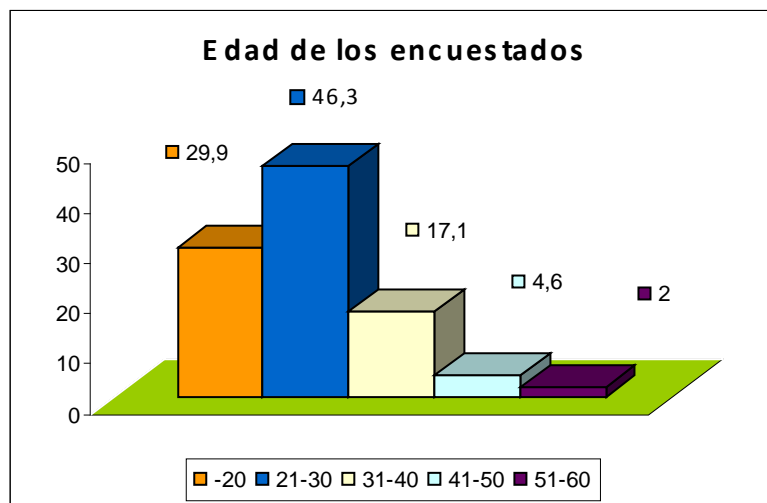


Figura 7. La muestra destaca que el mayor porcentaje de los encuestados se encontraba en la franja de edades comprendidas entre los 21 y los 30 años.

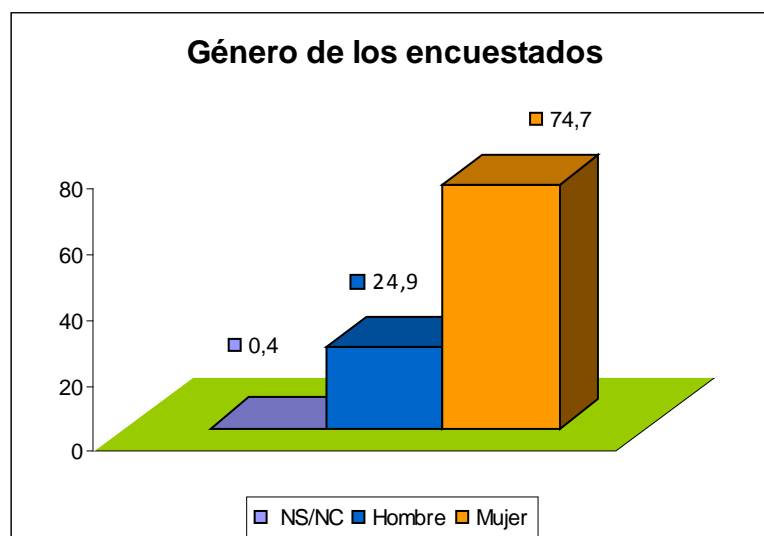


Figura 8. El sexo femenino destaca en un 74,7% en la muestra.

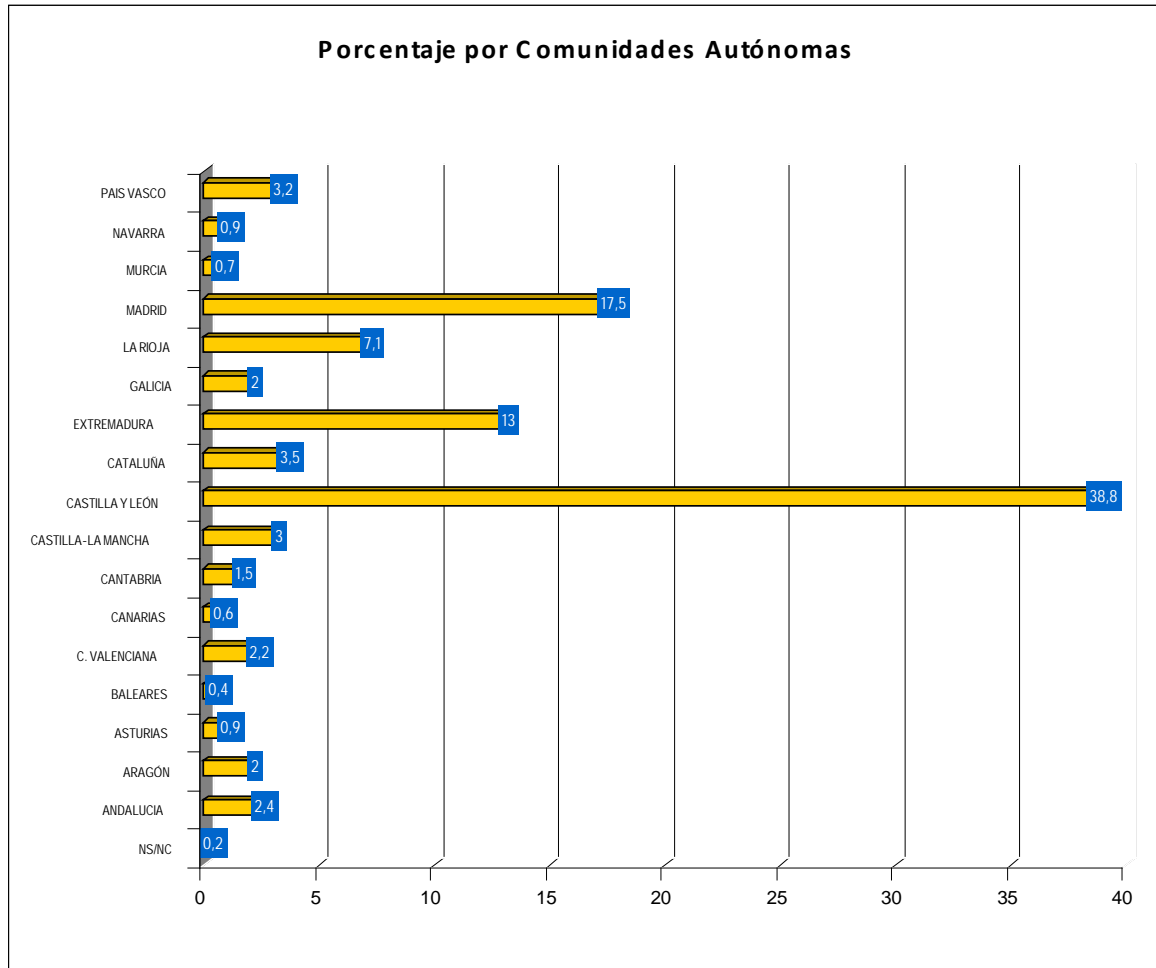


Figura 9. A excepción de las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla y, aunque en algunos casos sea mínima, existe representación de los encuestados en todas las comunidades autónomas. Cabe destacar la mayor participación de las comunidades de Castilla y León, Extremadura y Madrid. Ello se debe a una mayor relación de personas procedentes de estas Comunidades Autónomas con la autora de la tesis. La incorporación de las redes sociales y el reenvío de la información por parte de muchos encuestados a sus amigos o conocidos han permitido obtener participación de todas las autonomías.

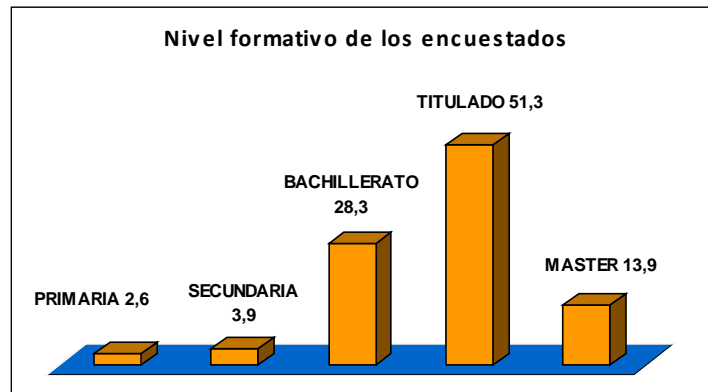


Figura 10. El mayor número de personas participantes de la muestra cuentan con formación universitaria, destacando también el 28,3 que cursa estudios de bachillerato. El hecho de que el usuario varón de Facebook, a través del cual se lanzó la información para rellenar el cuestionario, contara con 17 años, puede influir en este dato.

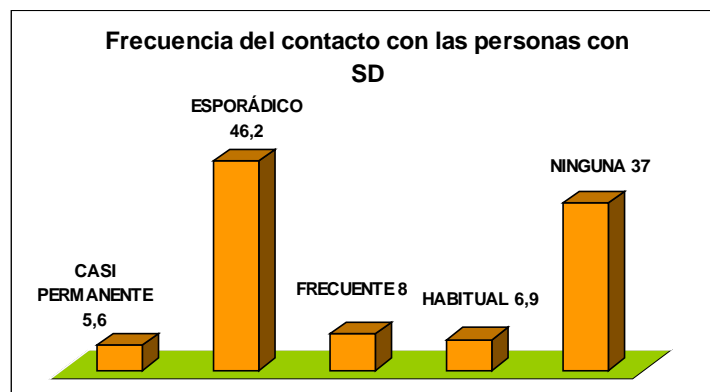


Figura 11. La mayoría de las personas que han cumplimentado el cuestionario apenas tiene contacto con personas con síndrome de Down. Destaca el 37% que no ha tenido ninguna relación con personas con Trisomía 21 y el 46,2% cuyo contacto ha sido alguna vez o de forma esporádica. Un porcentaje muy bajo es para los encuestados que tienen más contacto con las personas con Síndrome de Down. Es decir, la mayor parte de la muestra no son ni padres, ni familiares, ni

profesionales que trabajan con personas con síndrome de Down, lo que demuestra el escaso interés que esta muestra ha tenido dentro del movimiento asociativo.

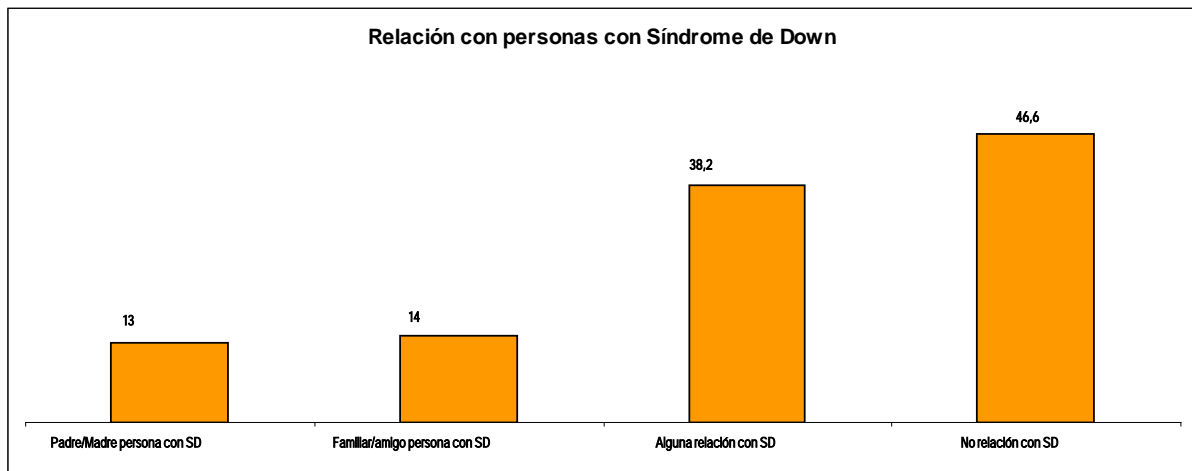


Figura 12. El 46,6% de os encuestados no ha tenido nunca contacto con ninguna persona con síndrome Down, mientras que un 18% y un 14% son familiares y amigos o profesionales relacionados con personas con síndrome de Down. Un 38,2% alguna vez ha estado con alguna persona con síndrome de Down.

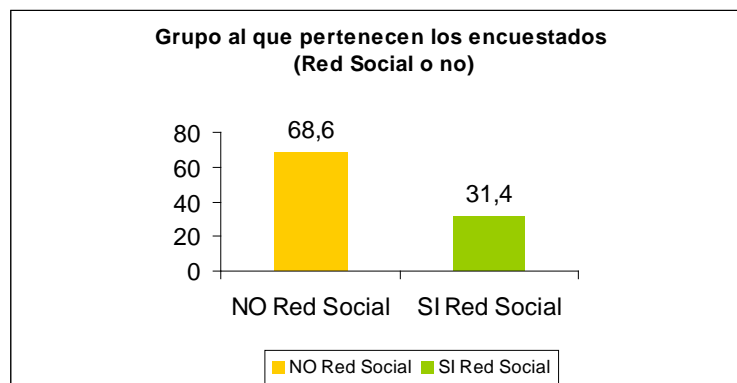


Figura 13. Se ha distinguido a los encuestados en dos grupos. Aquellos cuya información para la realización del cuestionario les llegó a través de una red social (SÍ RED SOCIAL) de aquellos que recibieron un correo electrónico con dicha información (NO RED SOCIAL). Es más significativo este último grupo, siendo un 68,6% de los encuestados, aquellos que contestaron los ítems tras a llegada de la información por e-mail.

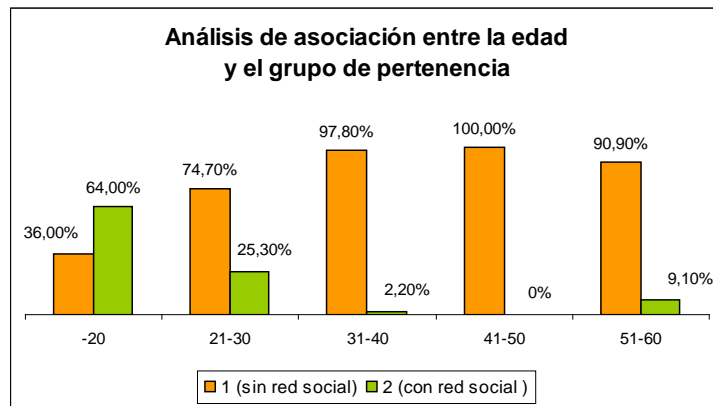


Figura 14. Como hemos comentado anteriormente, el cuestionario se difundió a través de la red social Facebook con la cuenta de un usuario varón de 17 años. De ahí que el mayor porcentaje de las personas que han contestado por esta vía sea menor de 20 años, un 64%. Destaca en segundo lugar el grupo de edades comprendidas entre los 21 y los 30 años. Pero también es significativo como un 9,10% del grupo de edad entre los 51 y los 60 años ha contestado por red social, mientras que no ha habido ninguna contestación por esta vía del grupo de 41 a 50 años.

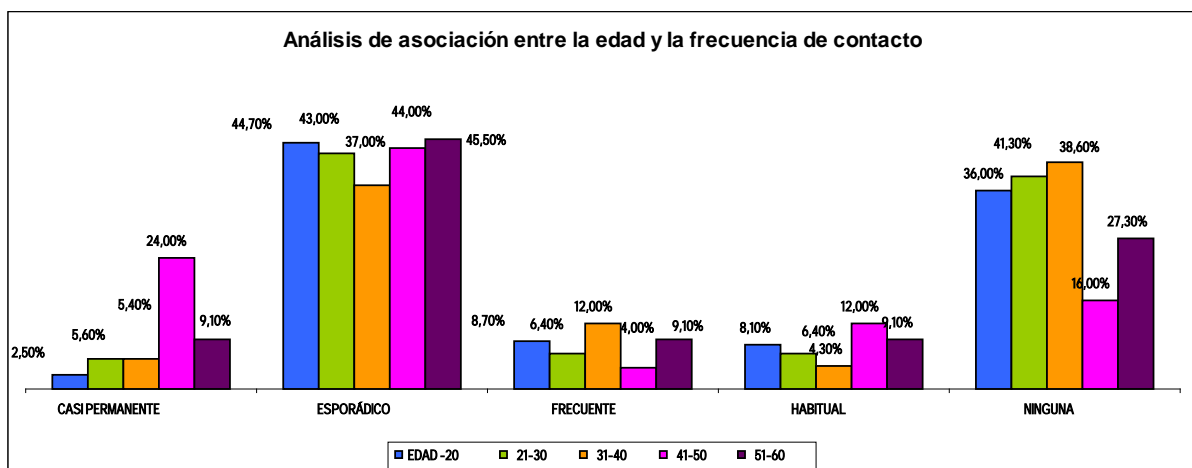


Figura 15. En todos los grupos de edades el contacto esporádico es el que destaca del resto.

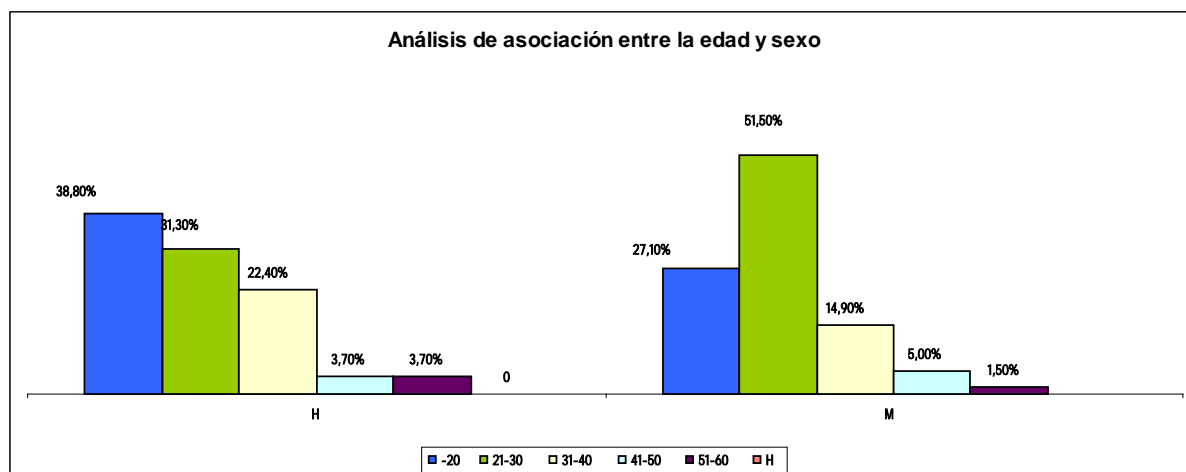


Figura 16. Como hemos explicado anteriormente, el mayor porcentaje de encuestados pertenece al sexo femenino. Destacan las mujeres en el rango de edad que van desde los 21 a los 30 años, con un 61,60%. Respecto a los hombres, el porcentaje mayor corresponde a los menores de 20 años con un 38,80%.

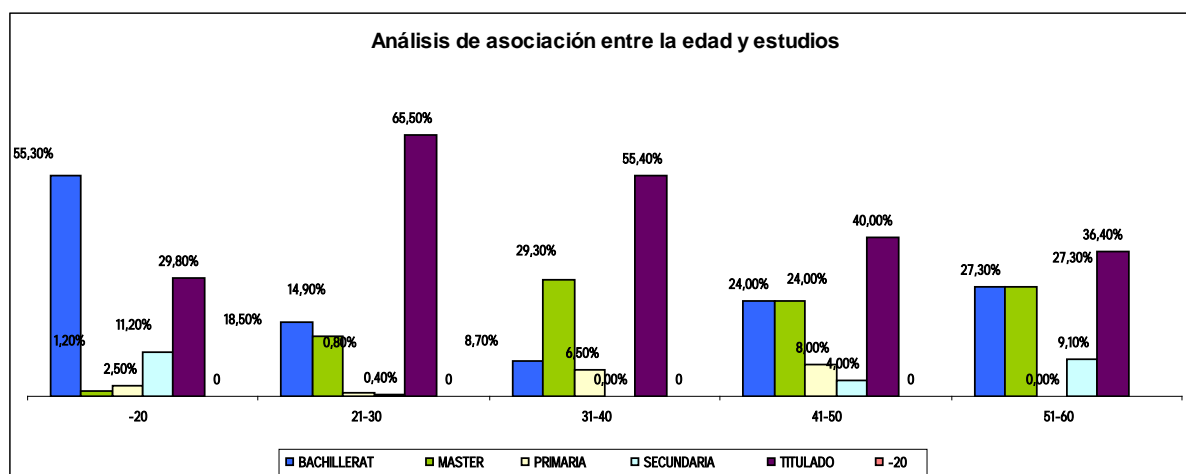


Figura 17. La formación de grado destaca en esta relación entre edad y estudios, a excepción de la comparativa de los menores de 20 años que por cuestiones de edad bien se encuentran realizando sus estudios de ESO, bachillerato o iniciando titulación universitaria.

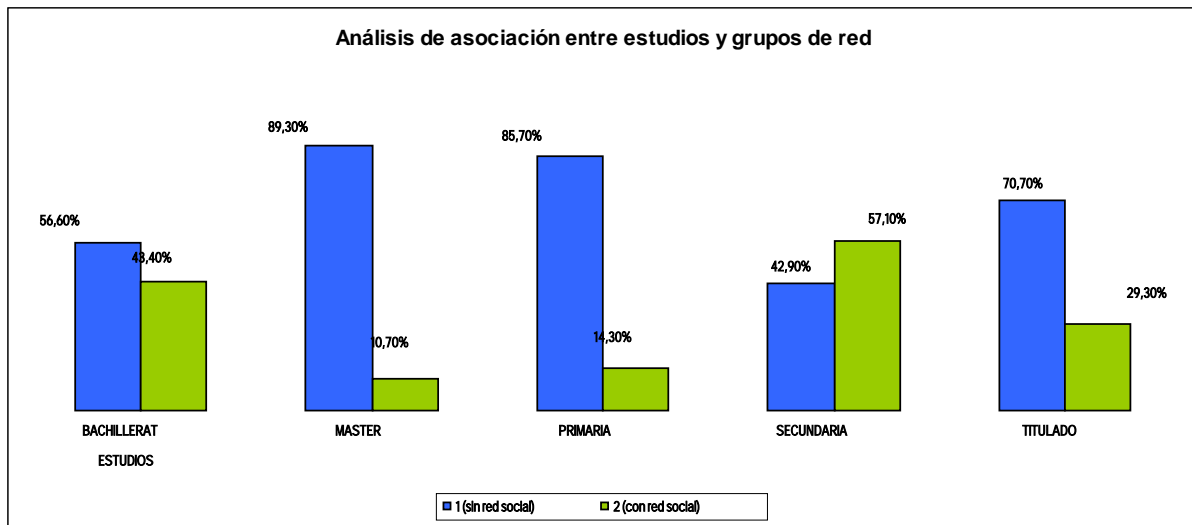


Figura 18. Al igual que la figura anterior podemos observar como los encuestados que han contestado el cuestionario tras llegarles la información por red social estudian secundaria (67,10%) y bachillerato. Supera así el grupo cuya información llegó a través de correo electrónico, todo ellos con formación diversa.

ITEMS	MA	BA	PA	PD	BD	MD
1.- Las personas con Síndrome de Down (SD) con frecuencia son menos inteligentes que las demás personas.						
2.- Un trabajo sencillo y repetitivo es más apropiado para las personas con SD.	10,8	20,3	17	25	19	7,5
3.- Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD.	93,5	5,2	0,9	0,2	0	0,2
4.- En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples.	21,8	27,6	22	16	6,6	6
forma diferente.						
6.- Las personas con SD deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema.	63	19,9	8,1	6	1,3	1,7
7.- Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños.	9,7	13,2	18	36	18	4,9
8.- De las personas con SD no puede esperarse demasiado.	61,8	26,9	7,1	3,2	0,4	0,7
9.- Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.	44,2	25,2	21	5,6	2,8	1,3
10.- Las personas con SD deberían mantenerse apartadas de la sociedad.						
11.- No me importaría trabajar junto a personas con síndrome de Down.	74,9	19,7	3,2	0,8	0,4	1,1
12.- Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas.	87,4	9,9	1,7	0,2	0	0,8
13.- Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona.	20,6	28,9	30	15	4,3	1,7
14.- Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean.	56,8	21,2	16	4,1	1,5	0,8
15.- Las personas con SD deberían ser confinadas en instituciones especiales.						
16.- Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes.	50,8	30,9	13	4,2	1,1	0,6
17.- A las personas con SD se les debería impedir votar.	60,8	16,9	14	5,6	2,1	1,1
18.- Las personas con SD a menudo están de mal humor.	58,3	27,8	8,1	2,6	1,9	1,3
19.- Las personas con SD confían en sí mismas tanto como las personas normales.	23,8	26,6	24	16	7,7	1,9
20.- Generalmente las personas con SD son sociables.	42,3	32,6	18	3,6	1,5	1,9
21.- En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores.	22,4	39	30	6,6	1,5	0,9
normales.	65,9	25,3	7,1	0,6	0,6	0,6
23.- A las personas con SD se les debería prohibir pedir créditos o préstamos.	47,4	22,7	16	12	1,5	1,1
24.- Las personas con SD generalmente son suspicaces.						
25.- No quiero trabajar con personas con SD.	78	15,6	3,8	1,1	0,4	1,1
26.- En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD.	73,2	16,9	4,9	3,2	0,4	1,5
27.- Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona.	58	29,1	9,3	1,7	1,3	0,6
28.- La mayoría de las personas con SD están resentidas con las personas físicamente normales.	57,3	28	7,8	4,7	1,5	0,8
29.- La mayor parte de las personas con SD son poco constantes.	36,9	33,3	17	10	2,3	0,6
30.- Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal.	35	35,9	22	3,9	1,9	1,7
31.- Si tuviera un familiar cercano con SD evitan comentarlo con otras personas.	78,4	13,1	4,5	1,3	1,1	1,7
32.- La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas.	16,1	35,9	35	7,8	4,6	0,9
33.- La mayoría de las personas con SD sienten que son tan valiosas como cualquiera.						
34.- La mayoría de las personas con SD prefieren trabajar con otras personas que tengan su mismo problema.						
35.- Se debería prevenir que las personas con síndrome de Down tuvieran hijos						
36.- Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales	0	45,4	39	13	3,5	0
37.- Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD	68,2	16,9	10	2,3	0,9	1,7
FACTOR I						
FACTOR II						
FACTOR III						
FACTOR IV						
FACTOR V						
No valorados						

Tabla 8. Resultados cuestionario I

FACTOR I. VISIÓN POSITIVA

13. Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona (+).

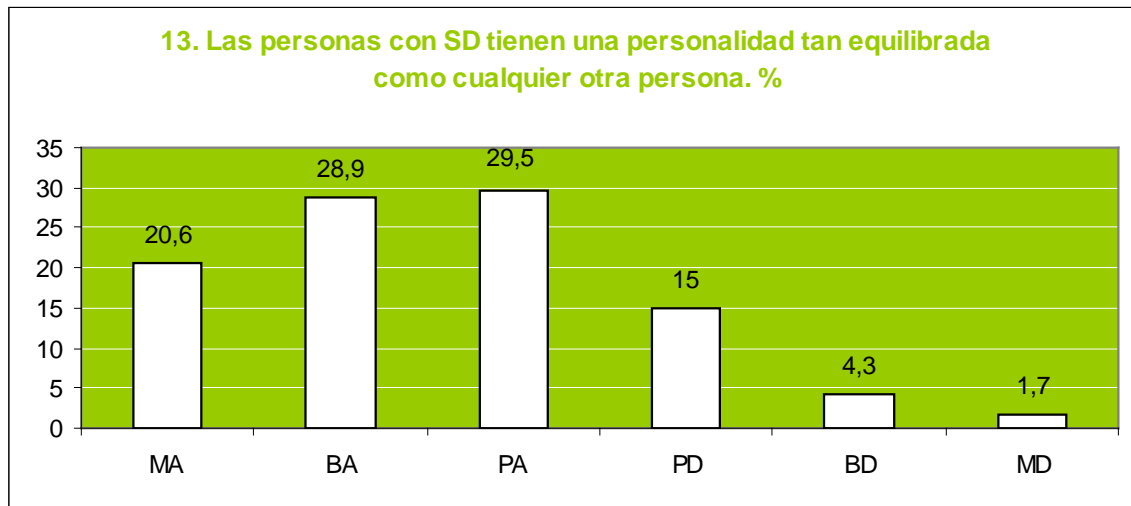


Figura 19. Observamos una actitud positiva de la muestra respecto a este ítem pero con ciertas reticencias. El 29,5% de los encuestados está parcialmente de acuerdo con esta afirmación, si bien es cierto que el conjunto, muestra una actitud positiva en este sentido. Los porcentajes de las respuestas MD BD, PD, superan al 21% de los encuestados que son reacios a pensar que las personas con síndrome de Down no tienen personalidad equilibrada.

16. Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes (+).

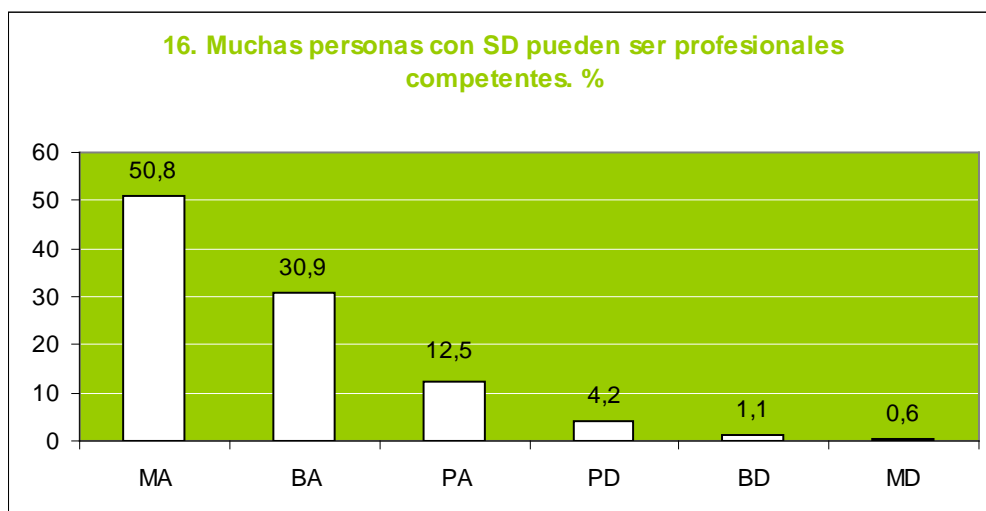


Figura 20. Este ítem muestra una actitud positiva por lo que podemos deducir que los encuestados son proclives a que las personas con síndrome de Down estén integradas en el mundo laboral. El 50,8% está muy de acuerdo en que las personas con Trisomía 21 sean profesionales competentes.

19. Las personas con SD confían en sí mismas tanto como las personas normales (+).

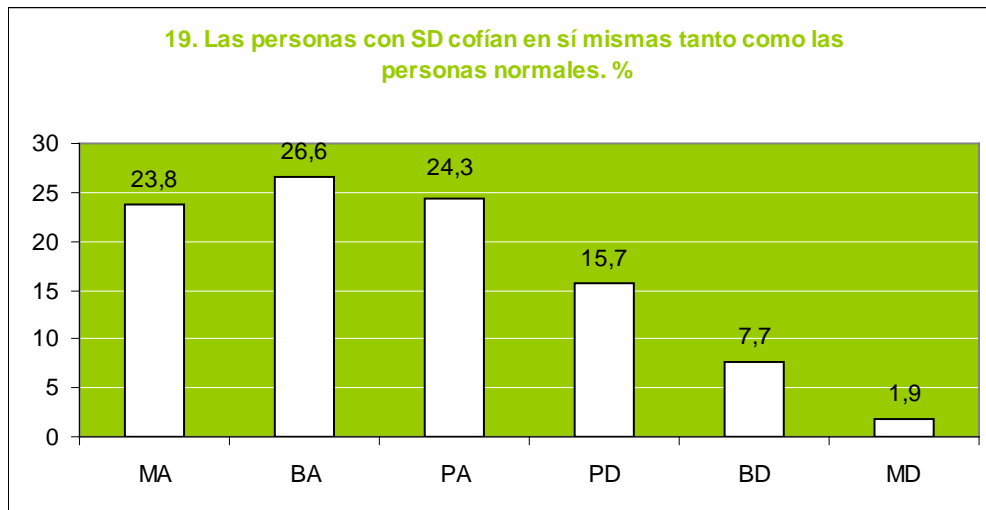


Figura 21. Se desprende una actitud positiva por parte de la muestra respecto a este ítem. Los encuestados están de acuerdo en que las personas con esta discapacidad confíen en sí mismas al igual que otras personas, lo que denota normalidad. En este caso consideran que las personas con síndrome de Down sienten como cualquier otra persona. Si bien el 23,8% y el 26,6% son muy positivos al respecto, el 24,3% está parcialmente de acuerdo, es decir tiene alguna reticencia pero en general podemos observar una actitud positiva al respecto.

20. Generalmente las personas con SD son sociables (+).

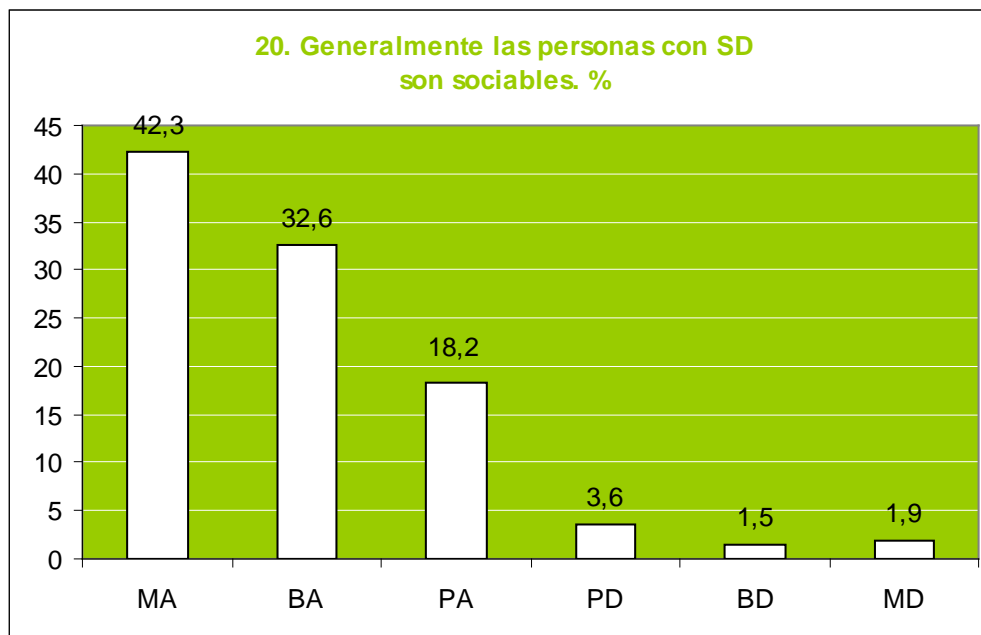


Figura 22. Sólo un 6% de la muestra una actitud negativa en este sentido. La gran mayoría considera que las personas con síndrome de Down son sociables.

21. En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores (+).

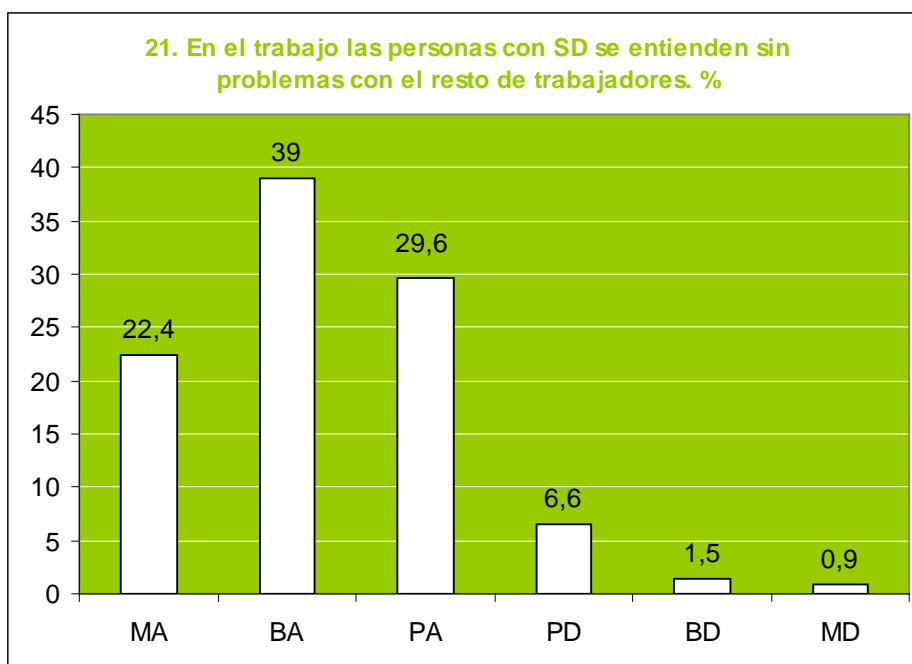


Figura 23. En el entorno laboral, los encuestados se muestran en un 39% bastante de acuerdo con esta afirmación, siendo la actitud muy positiva respecto a este ítem, como ya se mostraron en el ítem 16, por lo que se deduce que los encuestados tienen una actitud muy positiva a que las personas con síndrome de Down estén integradas dentro del mundo laboral.

22. Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas normales (+).

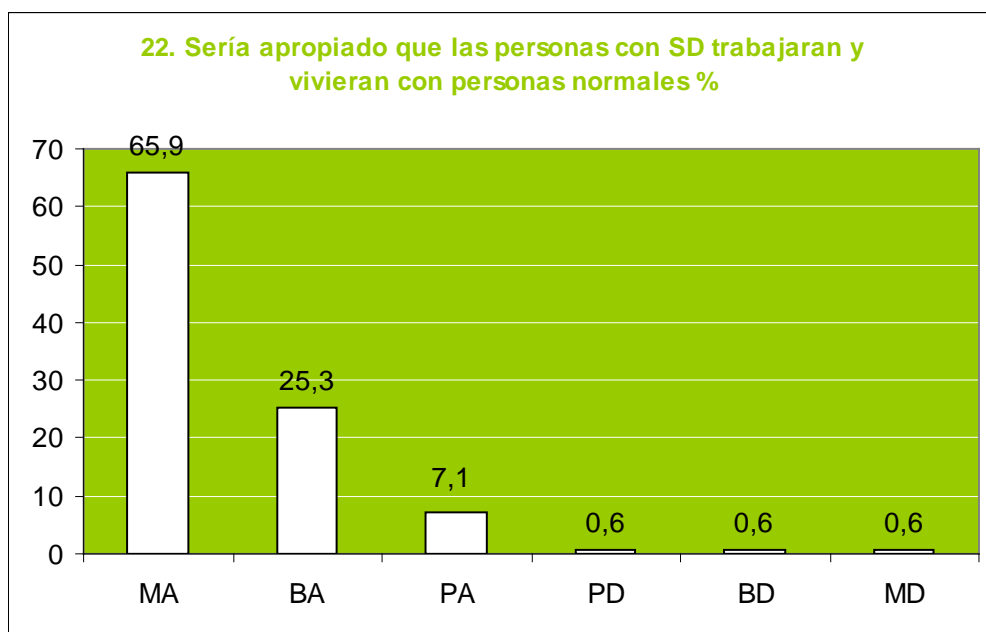


Figura 24. Un 65% de las personas que han cumplimentado el cuestionario consideran positiva la normalidad dentro de la vida diaria de las personas con síndrome de Down. El porcentaje negativo es mínimo.

27. Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona (+).

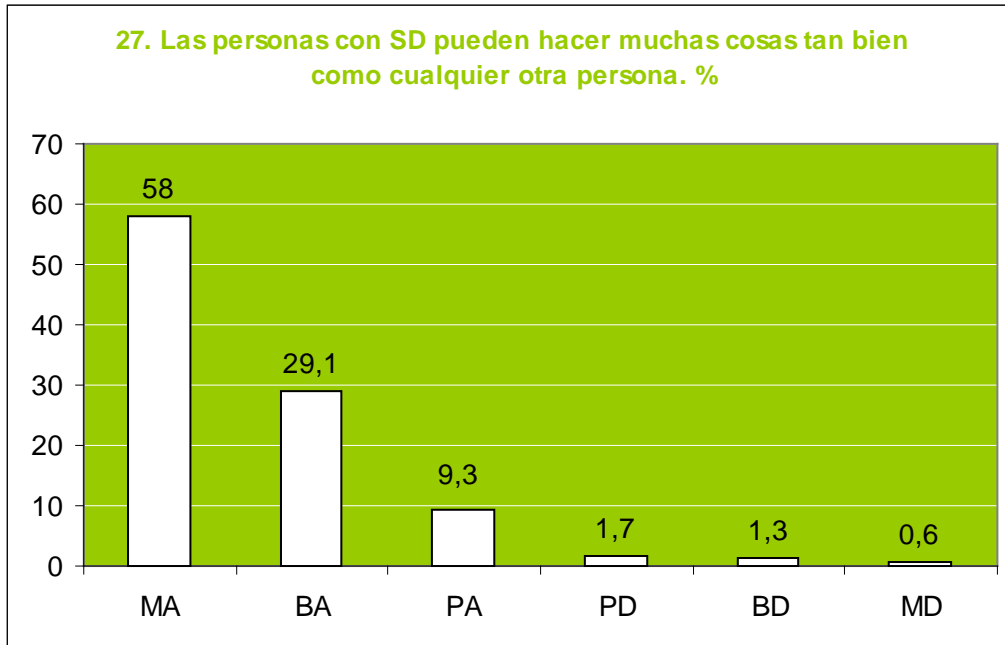


Figura 25. Observamos de nuevo una actitud muy positiva al respecto de este ítem. La normalidad y la igualdad es la tónica respecto al resto de personas con discapacidad. Así un 58% está muy de acuerdo en que una persona con este tipo de discapacidad puede hacer cosas igual que cualquier otra persona.

30. Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal (+).

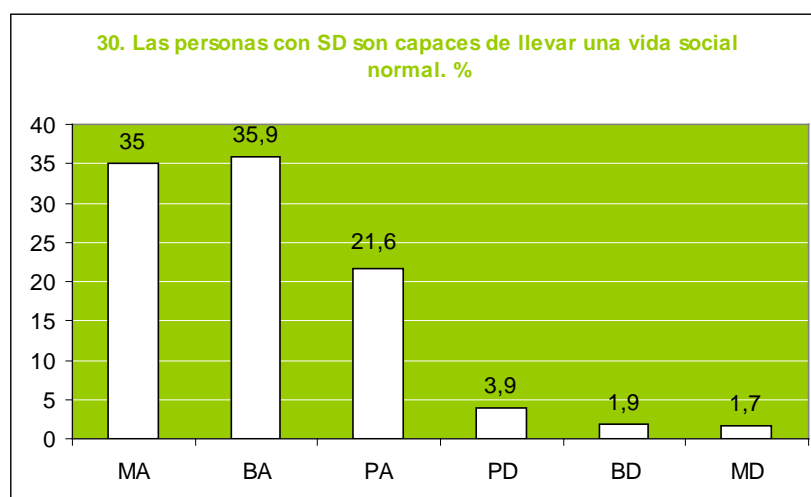


Figura 26. Las respuestas MA, BA y PA muestran los porcentajes más altos, lo que confirma la actitud positiva de los encuestados hacia las personas con síndrome de Down en lo que respecta al desarrollo de su vida diaria con normalidad, al igual que cualquier otra persona.

32. La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas (+).

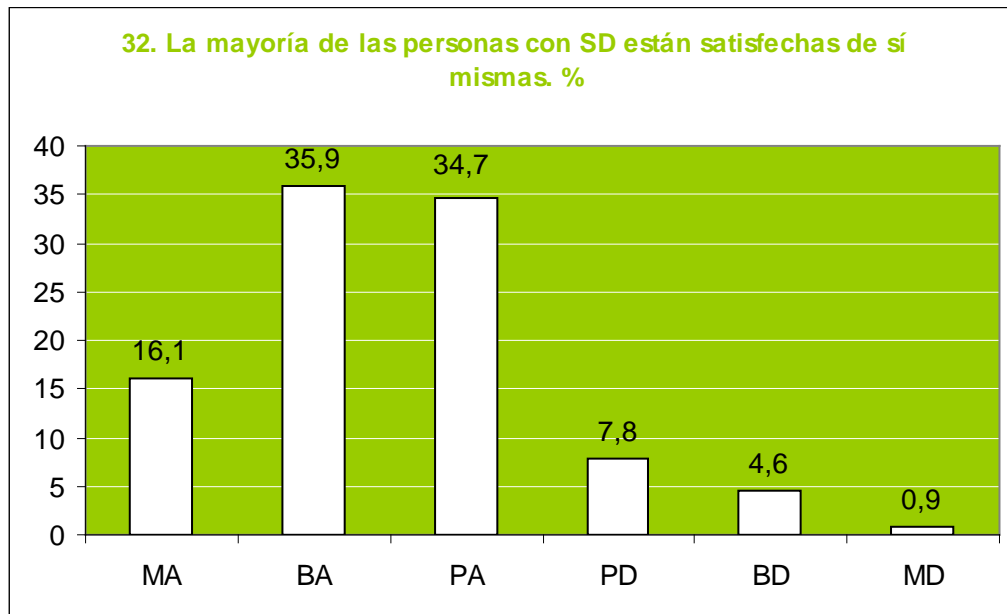


Figura 27. Los resultados de este ítem muestran que un 35,9% esté bastante de acuerdo con esta afirmación pero también encontramos un 34,7% que muestra una actitud positiva, pues están parcialmente de acuerdo, aunque significa que con alguna reticencia.

36. Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales.

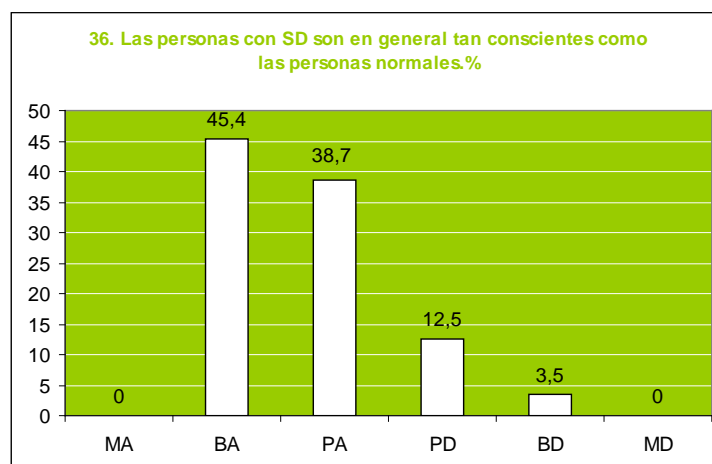


Figura 28. Actitud positiva respecto a esta afirmación, destacando el 45,4% que está bastante de acuerdo con que las personas con síndrome de Down son tan conscientes como cualquier otra persona.

Tal vez la afirmación de este ítem debiera suprimir el término “normales” ya que resulta peyorativo para las personas con síndrome de Down. Si hay “normales” ¿cómo son las personas con Síndrome de Down?. Como ya incluiremos más adelante, se podría formular este ítem de la siguiente manera: “Las personas con síndrome de Down son en general tan conscientes como cualquier otra persona”. O: “Las personas con síndrome de Down son en general tan conscientes como las personas que no tienen esta discapacidad”.

FACTOR II. IMPLICACIÓN PERSONAL

03. Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD (+)



Figura 29. El 93,3% de los encuestados no pondría ninguna objeción a que su hijo asistiera a un cumpleaños de una persona con síndrome de Down.

06. Las personas con SD deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema (-).

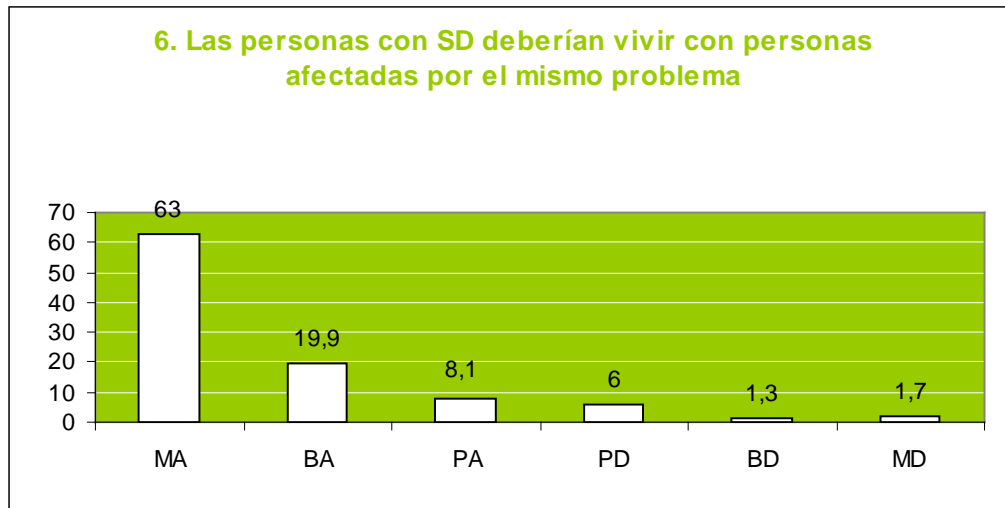


Figura 30. Resulta significativo que en el ítem 16: “Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas normales”, el 50,8% contestara estar muy de acuerdo con esta afirmación y en este caso un 63% considera que las personas con SD deberían vivir con personas afectadas con el mismo problema.

Inicialmente en el ítem 16 los encuestados muestran una actitud positiva al respecto pero, en este caso, también están de acuerdo en que las personas con Trisomía 21 deberían vivir con personas con su misma discapacidad. ¿No es un contrasentido? ¿Esto quiere decir que a los encuestados les da igual si viven con personas con su misma discapacidad o sin ella?.

De igual manera recomendaríamos reformular este ítem y eliminar la palabra “afectado” y “problema”. Un ejemplo sería: “Las personas con SD deberían vivir con personas con su misma discapacidad”.

11. No me importaría trabajar junto a personas con SD (+).

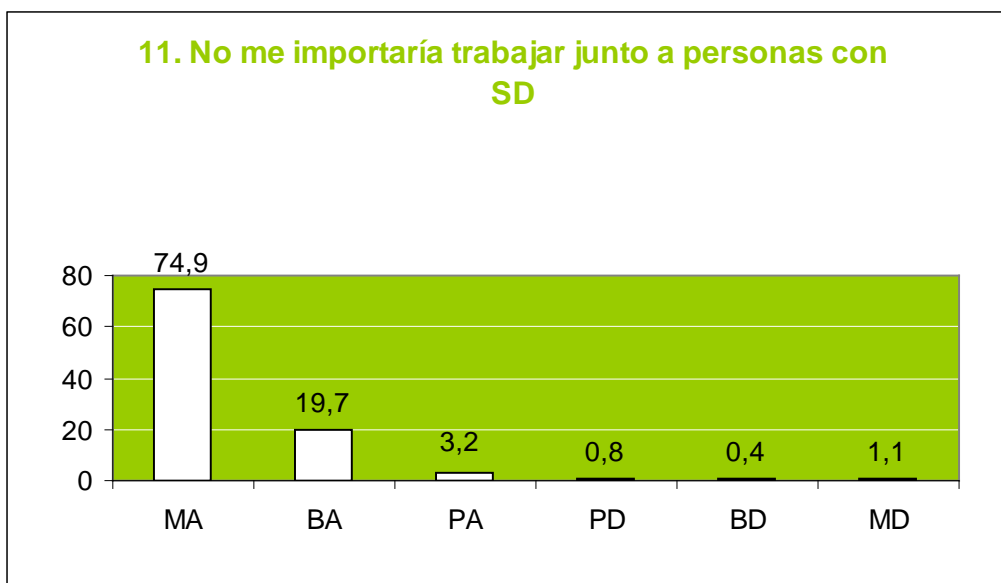


Figura 31. Los encuestados muestran una actitud positiva al respecto. Un 74,9% no tendría ningún inconveniente en trabajar con personas con síndrome de Down.

25. No quiero trabajar con personas con SD (-).

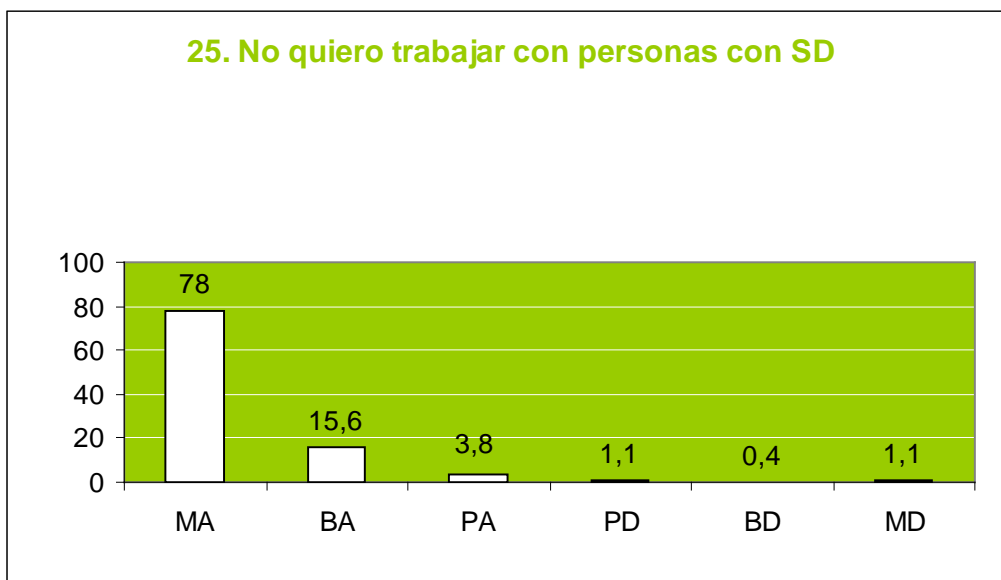


Figura 32. ¿Qué les ha pasado a los encuestados? ¿Cómo es posible que en el ítem anterior un 74,9% no le importara trabajar con personas con síndrome de

Down y, en este ítem, un 78% está absolutamente de acuerdo con la afirmación de no querer trabajar con personas con síndrome de Down? ¿Puede ser por la formulación del ítem? ¿Puede ser que no sea lo mismo un caso hipotético -“no me importaría”- que ya una afirmación rotunda y real? El “no me importaría” formula algo lejano, mientras que en este ítem hay que dejar clara la postura de cada uno.

En el Factor I veíamos una actitud positiva hacia la integración laboral y social de las personas con discapacidad pero, a través de este ítem, vemos que los encuestados realmente prefieren no trabajar con personas con síndrome de Down. Es como si no les desearan el mal pero ¿cuanto más lejos, mejor?. Hay que tener en cuenta este aspecto negativo y el hecho de que la mayoría de la población encuestada no ha tenido relación con personas con síndrome de Down y, por lo visto, no la quieren tener. Tendremos que observar más adelante por donde les llegan las referencias sobre las personas con síndrome de Down y ver qué recomendaciones se podrían realizar para mejorar esta actitud en el entorno laboral.

26. En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD (-).

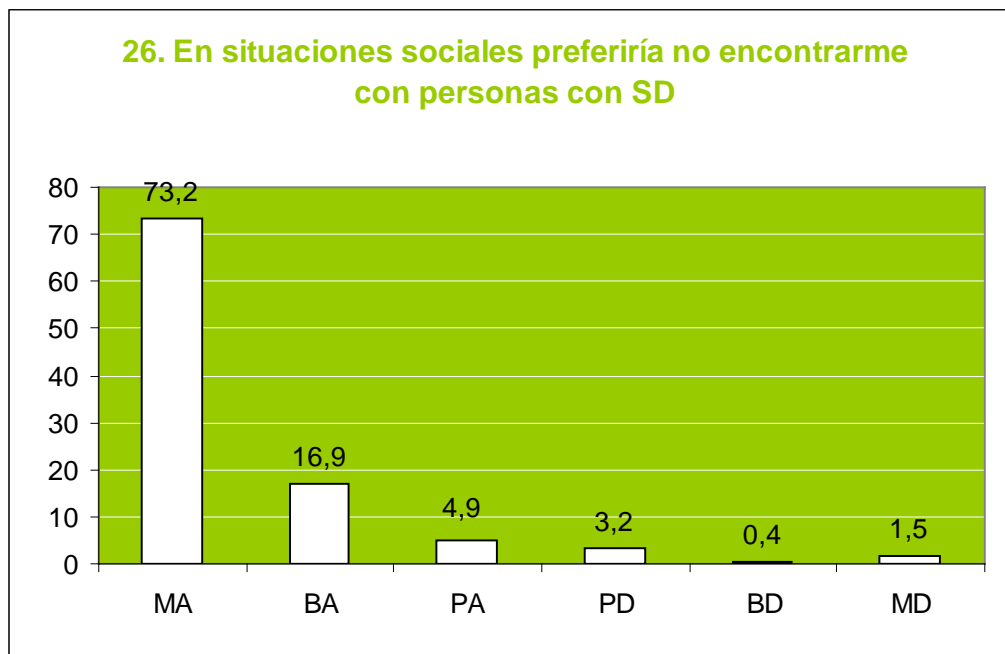


Figura 33. En el ítem 30, los encuestados muestran una actitud muy positiva respecto a la vida social de las personas con esta discapacidad pero, cuando la

implicación es personal por parte del encuestado, abiertamente un 73,2% preferiría no encontrarse con personas con síndrome de Down en situaciones sociales. Como vemos la mayor parte de los participantes apenas han tenido relación de con personas con Trisomía.

21. ¿Es rechazo o miedo a no saber cómo actuar ante una persona con síndrome de Down?

FACTOR III. Reconocimiento y negación de derechos

09. Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona (+).

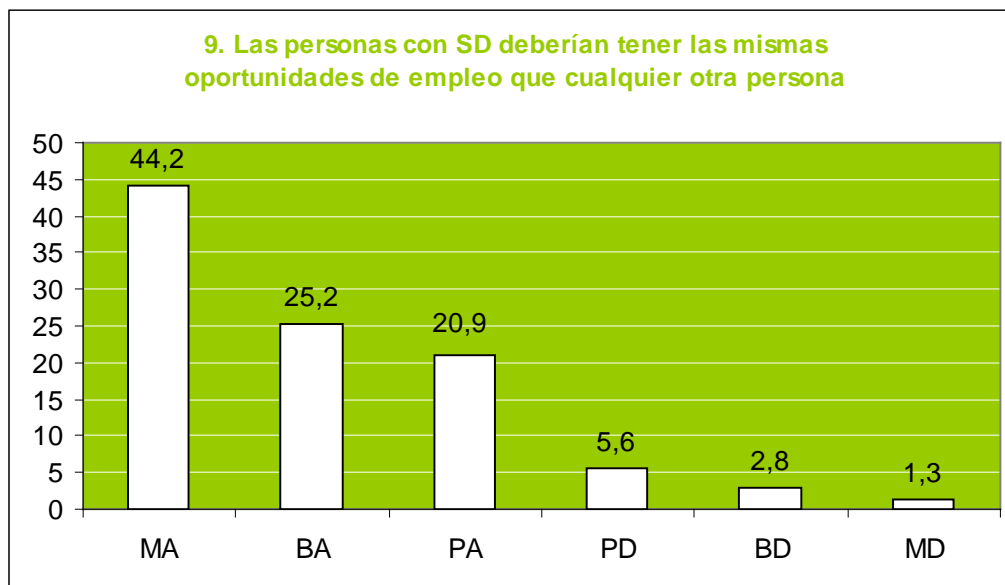


Figura 34. Los resultados revelan una actitud positiva al respecto. De hecho un 44,2% y un 25,2% están muy de acuerdo y bastante de acuerdo en este sentido.

12. Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas (+).

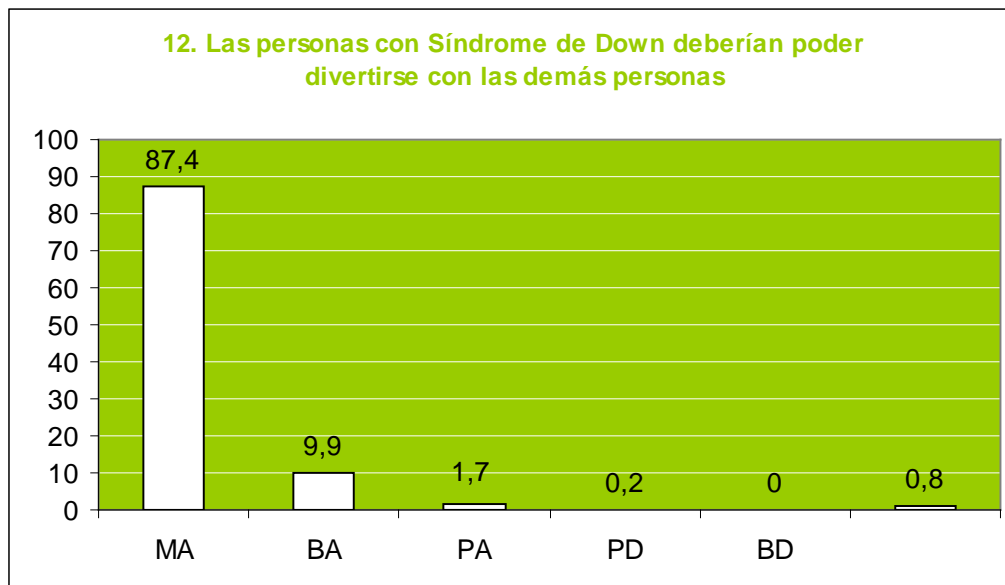


Figura 35. Se desprende una actitud muy positiva en este ítem en el que un 87,4% de la muestra está muy de acuerdo en que las personas con síndrome de Down deberían poder divertirse con las demás personas. Pero ¿y con el propio encuestado?. Recordemos que en el ítem “En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD” un 73,2% respondió estar muy de acuerdo en esta afirmación.

14. Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean (+).

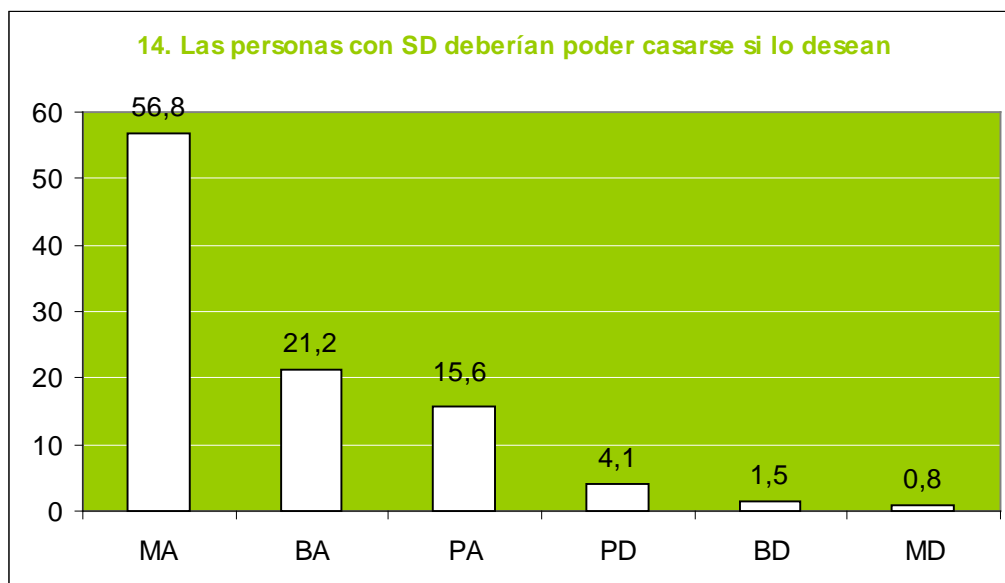


Figura 36. Un 56,8 % está de acuerdo con la afirmación de este ítem, mostrando una actitud muy positiva con respecto a que las personas con síndrome de Down puedan casarse si así lo quieren.

17. A las personas con SD se les debería impedir votar (-).

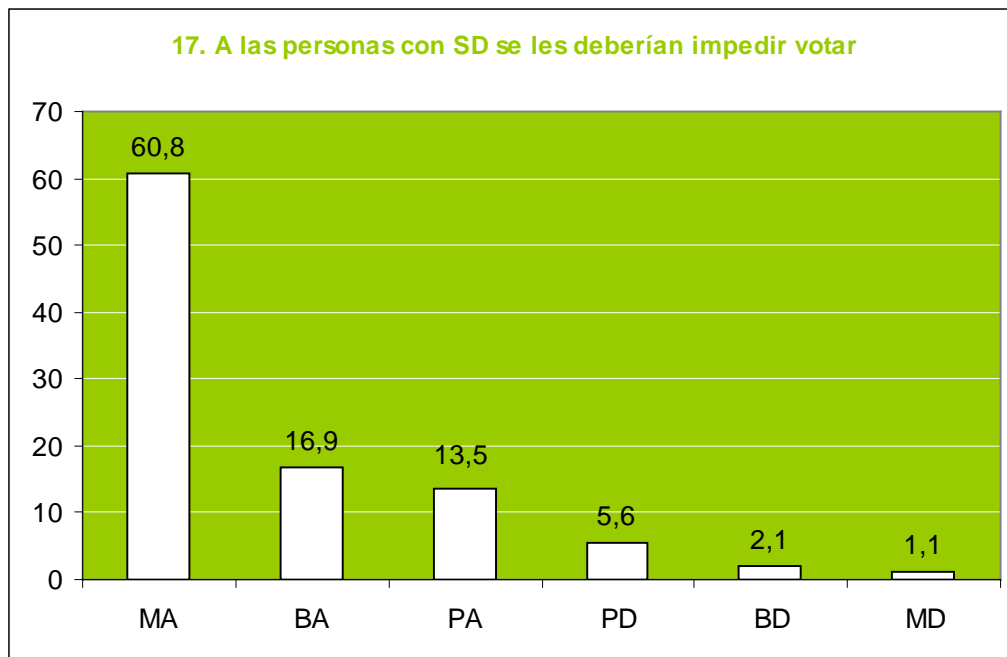


Figura 37. Casi un 8% está muy en desacuerdo con esta afirmación, mientras que un 60,8% asegura que habría que impedir votar a las personas con síndrome de Down. Se advierte una actitud negativa a todo lo que hagan las personas con síndrome de Down que pueda implicar directamente a los encuestados.

23. A las personas con SD se les debería prohibir pedir créditos o préstamos (-).

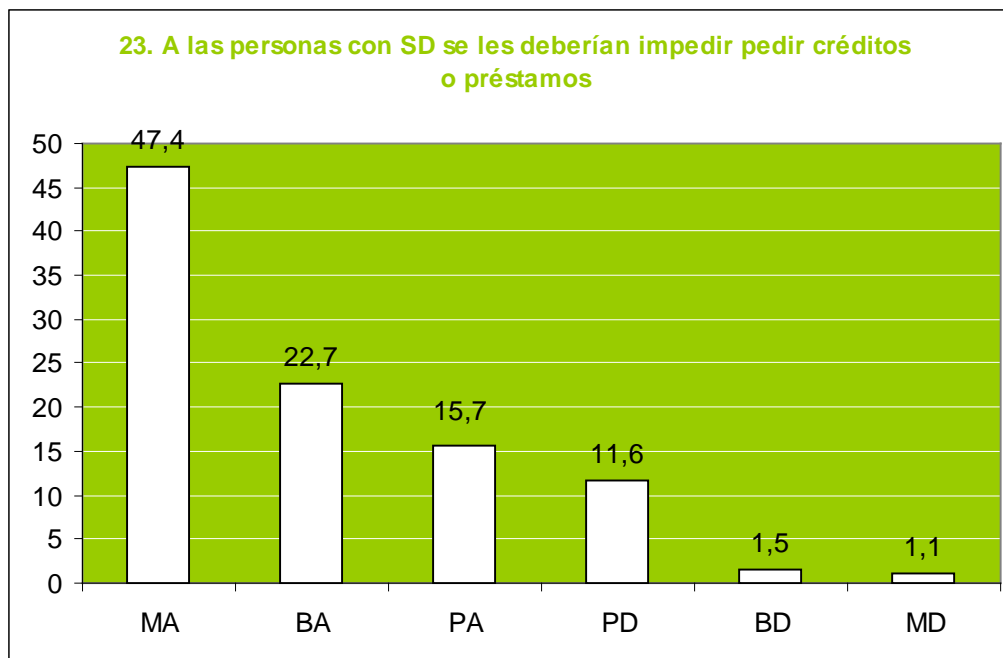


Figura 38. La respuesta de las personas participantes en la muestra a esta afirmación denota una actitud negativa. Un 47,4% considera que se deberían impedir pedir créditos o préstamos a personas con Trisomía 21.

37. Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD (-).

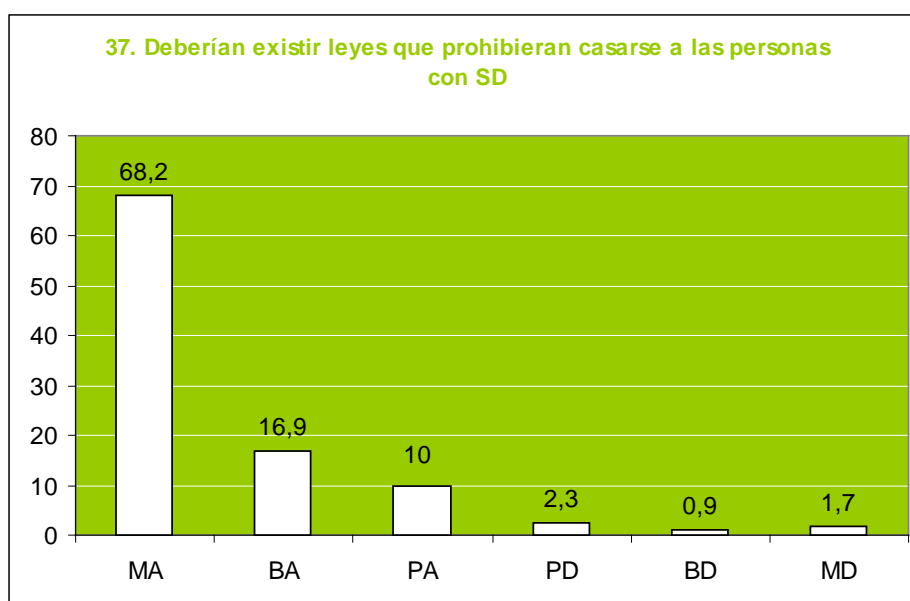


Figura 39. En el ítem 14, “Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean”, un 56,8% estaba muy de acuerdo con esta afirmación. En cambio, en este ítem un 68,2% piensa que se debería prohibir. Parece un contrasentido.

FACTOR IV. Capacidades. Calificación genérica

02. Un trabajo sencillo y repetitivo es el más apropiado para las personas con SD (+).

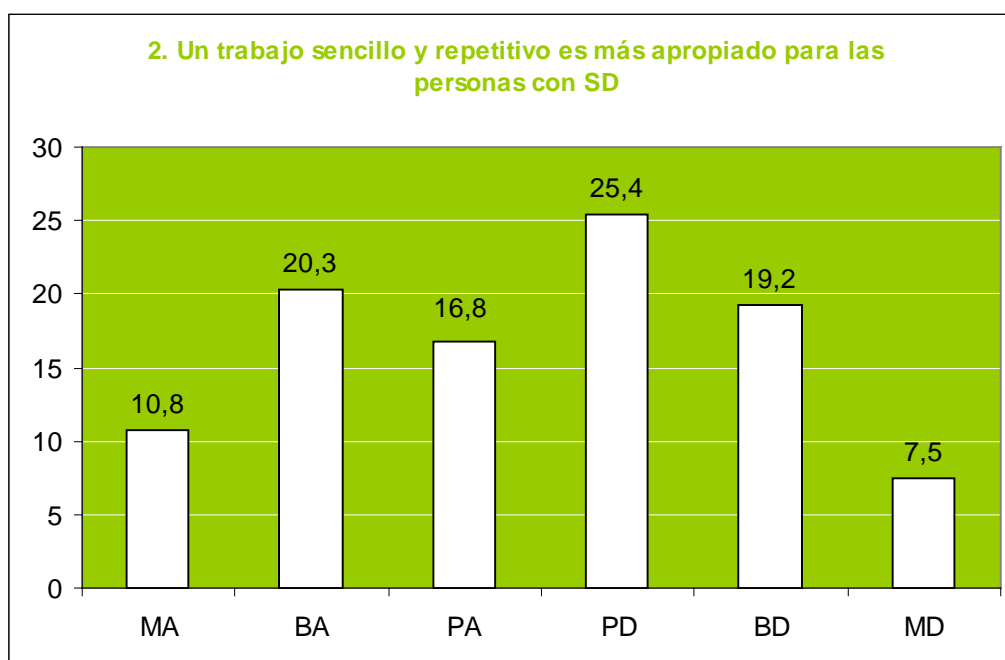


Figura 40. Un 25,4% está parcialmente en desacuerdo con que los trabajos sencillos y repetitivos son los más apropiados para las personas con síndrome de Down.

04. En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples (-).

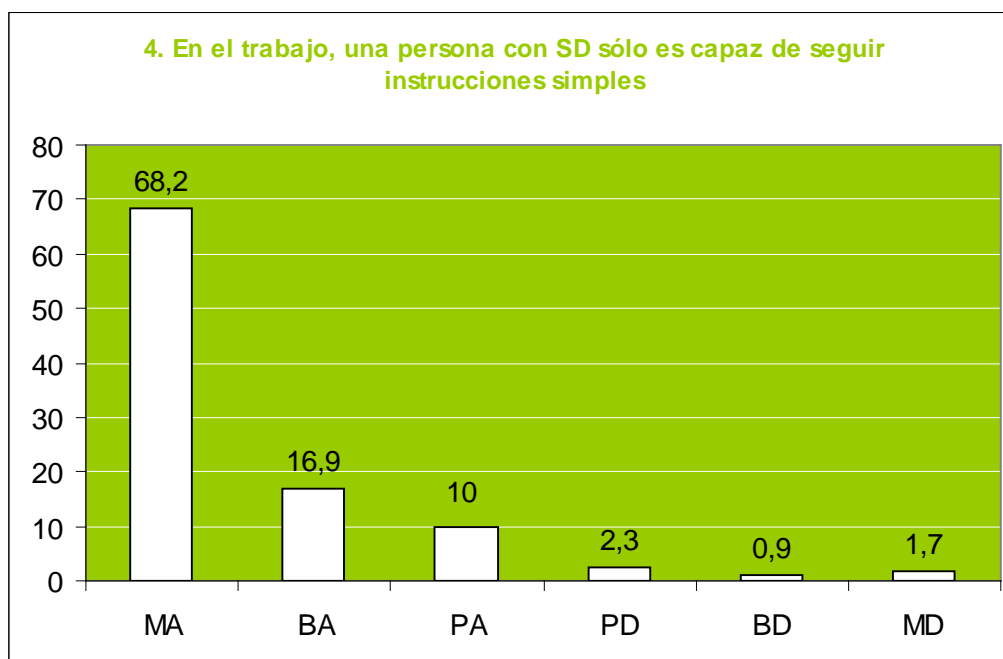


Figura 41. Un 68,2% está de acuerdo en la afirmación.

07. Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños (+).

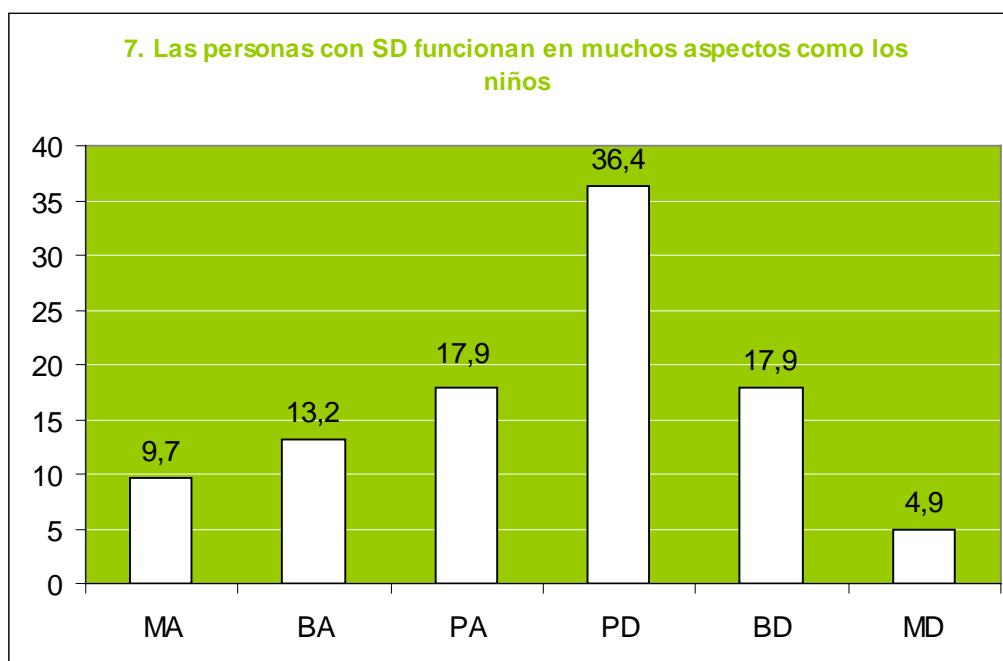


Figura 42. Un 36,4 % está parcialmente en desacuerdo en la afirmación de que las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños, mientras que un 17,9 está parcialmente de acuerdo.

08. De las personas con SD no puede esperarse demasiado (-).

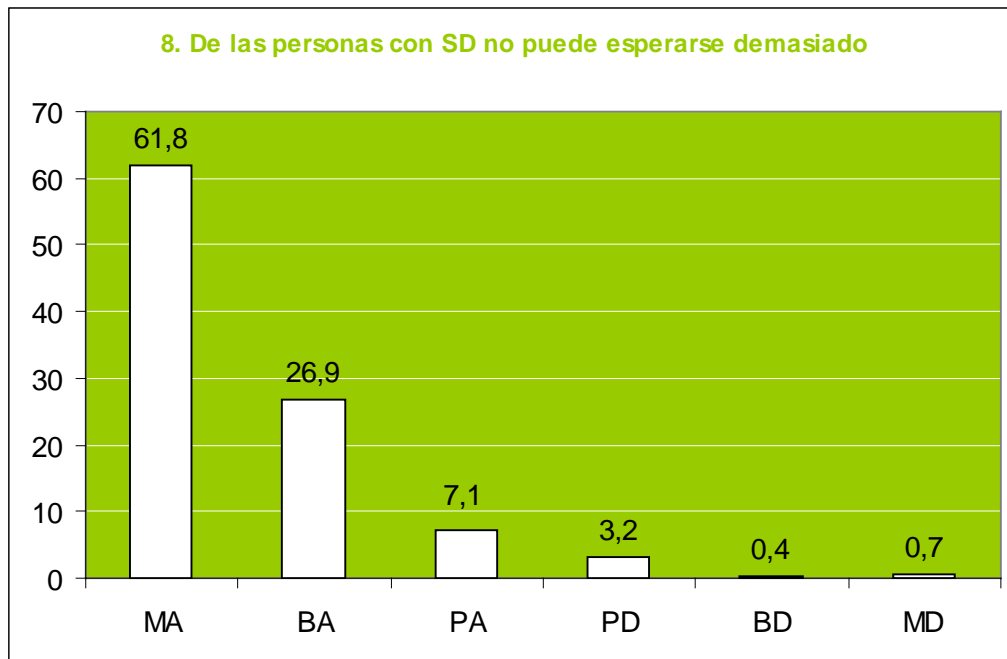


Figura 43. De los participantes que han cumplimentado el cuestionario destaca como el 61,8% y el 26,9% afirman estar muy de acuerdo y bastante de acuerdo respectivamente sobre no esperar demasiado de las personas con síndrome de Down.

FACTOR 5. Estereotipos

18. Las personas con Síndrome de Down a menudo están de mal humor (-).

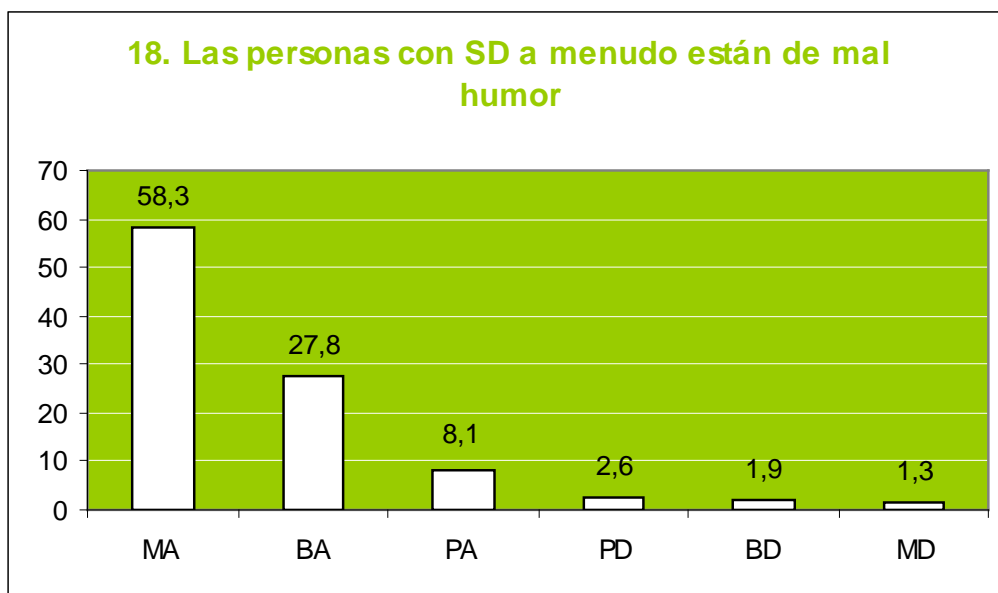


Figura 44. Un 58,3% considera que las personas con síndrome de Down suelen estar a menudo de mal humor.

28. La mayoría de las personas con Síndrome de Down están resentidas con las personas físicamente normales (-).

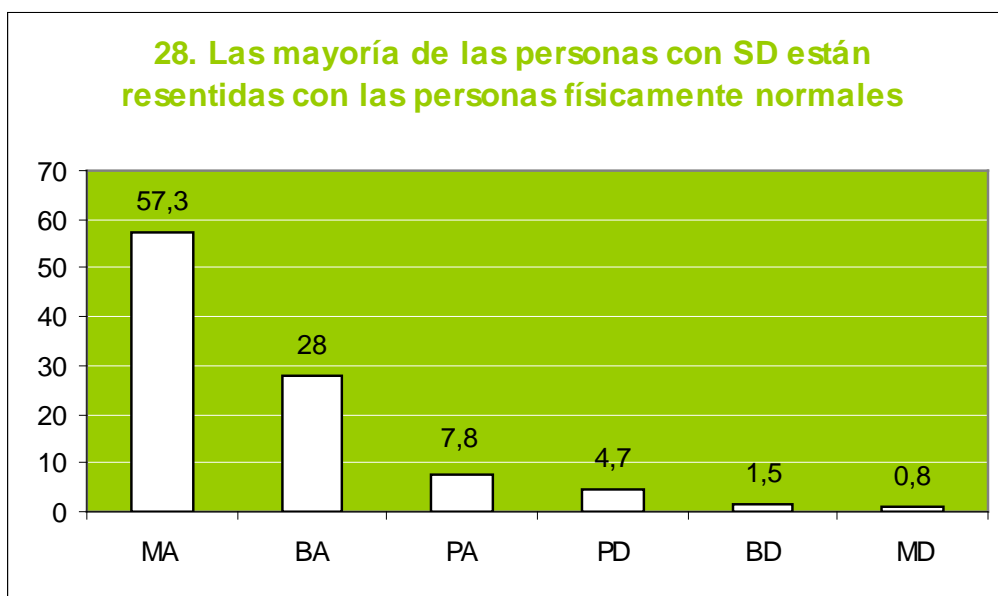


Figura 45. Los encuestados creen (57,3%) que la mayoría de las personas con SD están resentidas con las personas físicamente normales. En este caso también se recomendaría reformular el ítem sugiriendo: “La mayoría de las personas con SD están resentidas con el resto de las personas”.

29. La mayor parte de las personas con Síndrome de Down son poco constantes (-).

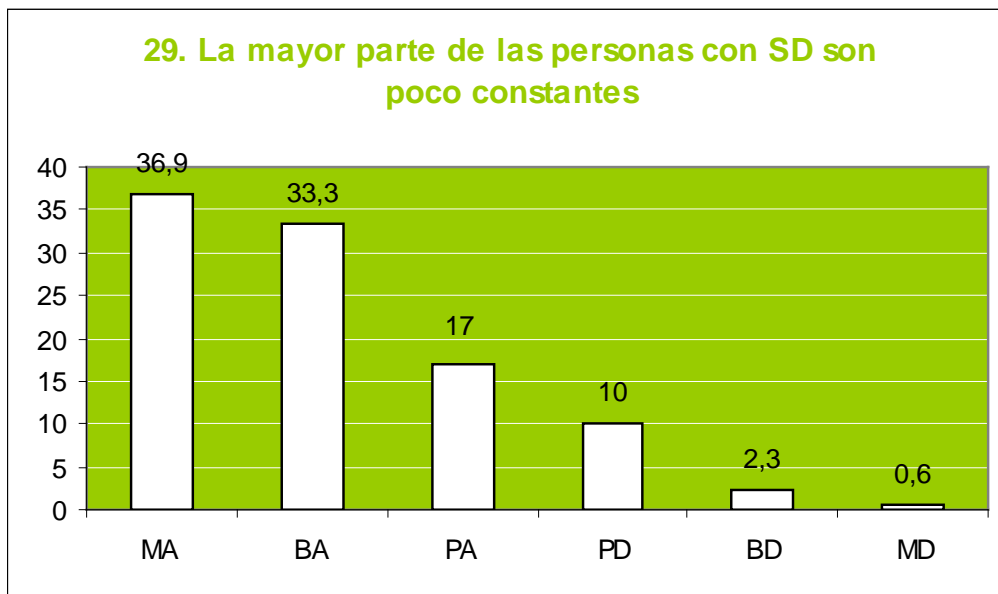


Figura 46. En este ítem la mayor parte de los participantes en la muestra están de acuerdo con la afirmación de que la mayor parte de las personas con síndrome de Down son poco constantes.

31. Si tuviera un familiar cercano con Síndrome de Down, evitaría comentarlo con otras personas. (-)

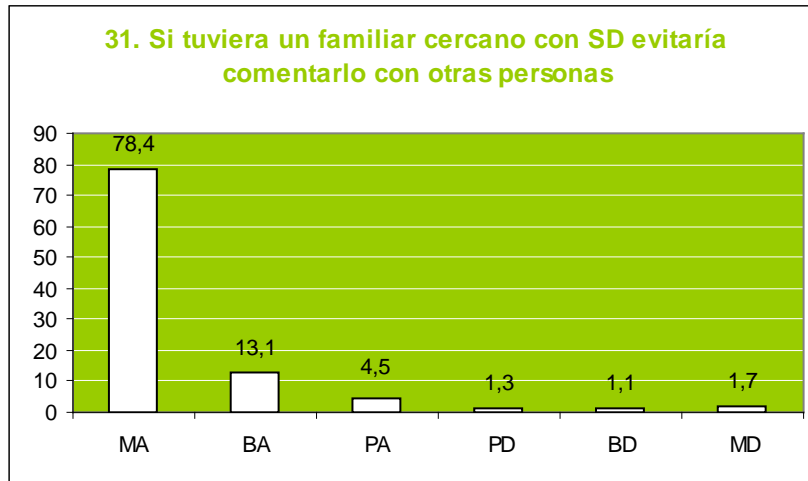


Figura 47. Un 78,4% de los encuestados evitaría decir a otras personas que cuenta con un familiar cercano con síndrome de Down. ¿Tener un familiar con síndrome de Down sigue siendo una vergüenza? ¿Tienen miedo los encuestados a sentirse discriminados? ¿Ellos discriminarían o no mirarían bien a una persona que comentase que tiene un familiar con síndrome de Down?.

ANÁLISIS FACTORIAL

FACTOR I. VISIÓN POSITIVA

ITEMS	MA	BA	PA	PD	BD	MD
13.- Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona.	20,6	28,9	30	15	4,3	1,7
16.- Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes.	50,8	30,9	12,5	4,2	1,1	0,6
19.- Las personas con SD confían en sí mismas tanto como las personas normales.	23,8	26,6	24,3	15,7	7,7	1,9
20.- Generalmente las personas con SD son sociables.	42,3	32,6	18,2	3,6	1,5	1,9
21.- En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores.	22,4	39	29,6	6,6	1,5	0,9
22.- Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas normales.	65,9	25,3	7,1	0,6	0,6	0,6
27.- Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona.	58	29,1	9,3	1,7	1,3	0,6
30.- Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal.	35	35,9	21,6	3,9	1,9	1,7
32.- La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas.	16,1	35,9	34,7	7,8	4,6	0,9
36.- Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales	0	45,4	38,7	12,5	3,5	0

Tabla 9. Resultados ítems Factor I

Este factor evalúa la visión que encuestados tienen sobre las personas con síndrome de Down. En este sentido, podemos considerar que la muestra tiene una actitud muy positiva al respecto.

Destacamos en este factor como un 65,9% están muy de acuerdo con que las personas con síndrome de Down trabajen y vivan con personas que no tienen esta discapacidad.

FACTOR II. IMPLICACIÓN PERSONAL

Items	MA	BA	PA	PD	BD	MD
3.- Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD.	93,5	5,2	0,9	0,2	0	0,2
6.- Las personas con SD deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema.	63	19,9	8,1	6	1,3	1,7
11.- No me importaría trabajar junto a personas con síndrome de Down.	74,9	19,7	3,2	0,8	0,4	1,1
25.- No quiero trabajar con personas con SD.	78	15,6	3,8	1,1	0,4	1,1
26.- En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD.	73,2	16,9	4,9	3,2	0,4	1,5

Tabla 10. Resultados ítems Factor II

En el análisis de cada uno de los ítems observamos que un 93,5% de los encuestados se muestra en disposición de aceptar la invitación a su hijo para asistir al cumpleaños de una persona con síndrome de Down. En cambio, se muestra una actitud muy negativa respecto a relacionarse con personas con síndrome de Down.

Paradójicamente un 74,9% de los encuestados asegura que no le “importaría” trabajar con personas con síndrome de Down pero al formular el ítem “no quiero trabajar con personas con síndrome de Down”, un 73,2% está muy de acuerdo y el 73,2% asegura estar muy de acuerdo en preferir no encontrarse con personas con síndrome de Down.

Siguiendo con opiniones vertidas a este respecto por personas con Síndrome de Down (Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación, 2010)

“Hace falta que cuando vamos a trabajar a una empresa se forme, además de a nosotros, a los compañeros y jefes. A veces lo pasamos mal porque no saben tratarnos”.

Y, en este sentido, las personas con Trisomía 21 apuestan por la educación como arma fundamental para sensibilizar a la sociedad. Así afirman:

“Pedimos a los gobiernos que nosotros, personas con discapacidad, tenemos derecho a tener una vida independiente y autónoma como cualquier persona. Para que nos conozca toda la gente, los gobiernos tienen que hablar de nosotros en la radio, en la tele. La gente tiene que ver que nosotros valemos mucho y que estamos luchando por los derechos que tenemos.

Tiene que haber intercambios entre las escuelas y las asociaciones de personas con discapacidad. Las personas con discapacidad podríamos ir a las escuelas a hablar a los niños/as y jóvenes para que nos conozcan y sepan cómo somos y también para hablar de nuestros derechos.

Que en las universidades a los estudiantes se les hable de la discapacidad y de sus derechos para que les respeten haciendo mesas redondas con jóvenes con discapacidad. Así cuando ellos sean abogados, médicos, arquitectos etc, nos respetarán nuestros derechos y no nos verán como bichos raros”.

FACTOR 3. Reconocimiento y negación de derechos

Ítems	MA	BA	PA	PD	BD	MD
9.- Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.	44,2	25,2	20,9	5,6	2,8	1,3
12.- Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas.	87,4	9,9	1,7	0,2	0	0,8
14.- Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean.	56,8	21,2	15,6	4,1	1,5	0,8
17.- A las personas con SD se les debería impedir votar.	60,8	16,9	13,5	5,6	2,1	1,1
23.- A las personas con SD se les debería	47,4	22,7	15,7	11,6	1,5	1,1

prohibir pedir créditos o préstamos.

37.- Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD

68,2 16,9 10 2,3 0,9 1,7

Tabla 11. Resultados ítems Factor III

En cuanto al reconocimiento de derechos la muestra está muy de acuerdo en que tengan las mismas oportunidades que cualquier otra persona y que puedan divertirse como cualquier otra pero ponen reticencias a la hora de que se casen, pidan créditos o voten. La muestra estaría un 60,8% muy de acuerdo en que se impidiera votar a las personas con síndrome de Down.

Esta actitud es captada por las personas con síndrome de Down. En la publicación “La Convención Internacional de Naciones Unidas sobre los Derechos de las personas con Discapacidad vista por sus protagonistas (2010)”, encontramos opiniones de personas con Trisomía 21 que reflejan claramente como la sociedad y su entorno se muestran reticentes a la hora de ejercer derechos fundamentales. Estos son algunos ejemplos:

“Mi padre me dice que soy tonta de papeles”. Mis hermanos me rechazan porque yo soy discapacitada, sólo me llaman para que le haga favores sólo me dicen malas cosas yo me pongo triste no quiero que me discriminen por como soy”.

**Esmeralda Roldan.
DOWN JEREZ. ASPANIDO**

“Jesús, un amigo con síndrome de Down, quería pasar una noche en un hotel, pero la trabajadora del hotel le dijo que le hacía falta el carné de identidad y la tarjeta de crédito y que no podía reservar la habitación.

Después llegó otro cliente, y a él no le pidió nada, lo dejó reservar. Jesús cuando salió contó que no lo habían dejado reservar porque, como lo vieron con discapacidad, creían que no podía pagar y que al otro hombre lo habían

atendido sin preguntarle el número de tarjeta pero a él, que tiene discapacidad, no le han atendido como habrían debido. Esto pasó porque vieron que tenía discapacidad.

Yo creo que si hubiera ido una persona con discapacidad intelectual que hubiera hablado bien y no se le hubiera notado mucho la discapacidad, creo que le hubieran dejado reservar”.

Fulgencio Cerón
FUNDOWN. Murcia

“A la hora de empezar a vivir independiente en una Vivienda Compartida mis padres tenían miedo, mi madre se preocupa porque a veces no le cojo el móvil, y tiene miedo por si me pierdo cuando cojo el autobús, o que me pase algo malo. Tampoco me dejan salir de marcha con mis amigos sin mi mediadora porque tienen miedo. A mi me gustaría irme a vivir con mi novia, pero mis padres no quieren porque cogen miedo, porque no se fían de mí”.

Pedro Jesús Rosell
FUNDOWN. Murcia

“No pude comprar el cargador del móvil porque el hombre de la tienda quería que vaya mi padre. No me lo vendió porque tenía síndrome de Down”.

Jesús Guerrero
DOWN JEREZ. ASPANIDO

En el caso del derecho a voto, siguiendo con esta misma publicación y en opinión de directivos de las asociaciones de personas con esta discapacidad se afirma que:

Sufragio universal (Mayor de edad, voto libre, secreto, directo.)

1) Si sabe que quiere votar y a quien quiere votar, ¿por qué no se le permite votar? ¿Por qué se le niega ese derecho?

Todo viene como consecuencia de la incapacitación parcial, por parte de sus señorías los jueces. No se les incapacita parcialmente, sino totalmente.

2) ¿Por qué se permite votar a una persona “comprada” por un grupo y no se permite votar a una persona que vota libremente por sentimiento?”

Una persona con síndrome de Down tiene los mismos derechos que cualquier otro ciudadano y puede ejercer su derecho al voto, a excepción que se encuentren incapacitados por dictamen de un juez.

De ahí estas declaraciones del personal directivo de la necesidad, en estos casos, de la incapacitación parcial para que puedan ejercer ciertos derechos fundamentales como el voto. Afortunadamente en el año 2011, una sentencia reconoció a un joven guipuzcoano con síndrome de Down los derechos a voto, a casarse, a hacer testamento y a disponer de las rentas de su trabajo, reconociendo la incapacidad parcial (Publico, 2011).

Este derecho también queda reconocido en la Convención Internacional sobre los Derechos de las personas con Discapacidad y su protocolo facultativos aprobado en 2006:

Artículo 29

Participación en la vida política y pública

Los Estados Partes garantizarán a las personas con discapacidad los derechos políticos y la posibilidad de gozar de ellos en igualdad de condiciones con las demás y se comprometerán a:

a) Asegurar que las personas con discapacidad puedan participar plena y efectivamente en la vida política y pública en igualdad de condiciones con las demás, directamente o a través de representantes libremente elegidos,

incluidos el derecho y la posibilidad de las personas con discapacidad a votar y ser elegidas, entre otras formas mediante:

i) La garantía de que los procedimientos, instalaciones y materiales electorales sean adecuados, accesibles y fáciles de entender y utilizar; ii) La protección del derecho de las personas con discapacidad a emitir su voto en secreto en elecciones y referéndum públicos sin intimidación, y a presentarse efectivamente como candidatas en las elecciones, ejercer cargos y desempeñar cualquier función pública a todos los niveles de gobierno, facilitando el uso de nuevas tecnologías y tecnologías de apoyo cuando proceda; iii) La garantía de la libre expresión de la voluntad de las personas con discapacidad como electores y a este fin, cuando sea necesario y a petición de ellas, permitir que una persona de su elección les preste asistencia para votar;

b) Promover activamente un entorno en el que las personas con discapacidad puedan participar plena y efectivamente en la dirección de los asuntos públicos, sin discriminación y en igualdad de condiciones con las demás, y fomentar su participación en los asuntos públicos y, entre otras cosas:

i) Su participación en organizaciones y asociaciones no gubernamentales relacionadas con la vida pública y política del país, incluidas las actividades y la administración de los partidos políticos;

ii) La constitución de organizaciones de personas con discapacidad que representen a estas personas a nivel internacional, nacional, regional y local, y su incorporación a dichas organizaciones.

FACTOR IV. CAPACIDADES

Items	MA	BA	PA	PD	BD	MD
2.- Un trabajo sencillo y repetitivo es más apropiado para las personas con SD.	10,8	20,3	16,8	25,4	19,2	7,5

4.- En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples.	21,8	27,6	22	16	6,6	6
7.- Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños.	9,7	13,2	17,9	36,4	17,9	4,9
8.- De las personas con SD no puede esperarse demasiado.	61,8	26,9	7,1	3,2	0,4	0,7

Tabla 12. Resultados ítems Factor IV

Aunque inicialmente se muestra una actitud positiva hacia las capacidades de las personas con síndrome de Down, un 61,8% de los encuestados responde estar muy de acuerdo en que no puede esperarse demasiado de las personas con síndrome de Down.

FACTOR V. Estereotipos.

ITEMS	MA	BA	PA	PD	BD	MD
18.- Las personas con SD a menudo están de mal humor.	58,3	27,8	8,1	2,6	1,9	1,3
28.- La mayoría de las personas con SD están resentidas con las personas físicamente normales.	57,3	28	7,8	4,7	1,5	0,8
29.- La mayor parte de las personas con SD son poco constantes.	36,9	33,3	17	10	2,3	0,6
31.- Si tuviera un familiar cercano con SD evitaría comentarlo con otras personas.	78,4	13,1	4,5	1,3	1,1	1,7

Tabla 13. Resultados ítems Factor V

Este factor es altamente negativo en todas sus respuestas. Los encuestados consideran que las personas con síndrome de Down están de mal humor, que la mayoría están resentidas con el resto de personas y que además son poco constantes y que estarían muy de acuerdo en no comentar que tienen un familiar cercano con síndrome de Down (78,4%).

Si bien es cierto que la actitud en este factor es negativa no responde, en el caso del ítem 18, con el estereotipo que afirma que las personas con síndrome de Down son simpáticas o alegres. Como por ejemplo:

*“Los Down son movidos, cariñosos, felices, tozudos, negando su individualidad, sus rasgos propios de carácter y su carga genética familiar”
(Josep M. Corretger Fundació Catalana Síndrome de Down, 2005, pág. 203).*

“El estereotipo popular del síndrome de Down de una persona afectiva, agradable, a la que le gusta la música y que tiene minusvalías intelectuales moderadas no refleja con exactitud la gran variedad de personalidades” (Taeusch, 2001).

5.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Hipótesis 1. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función de la edad:

1.1. Las personas de mayor edad presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

Procedemos al contraste de la hipótesis que planteaba que habría diferencias significativas en las actitudes, en función de la edad. Más concretamente, predecíamos que las personas de mayor edad presentarían actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down. En la Tabla 14 se puede apreciar cómo existen diferencias estadísticamente significativas en los factores 1 y 5, Visión Positiva y Estereotipos.

En la Tabla 14 observamos que en lo referente al Factor 1, Visión positiva de capacidades y limitaciones, los grupos de edades -20, 31-40 puntúan por encima del resto de los grupos, lo que sugiere la existencia de unas actitudes más negativas en lo que respecta a las valoraciones de la sociabilidad, profesionalidad y personalidad de las personas con Síndrome de Down

Las diferencias en puntuaciones obtenidas en función del grupo de edad en los Factores 2 y 3 no son significativas.

Para finalizar el Factor 5, referido a Estereotipos, como que las personas con Síndrome de Down están malhumorados, resentidos, o son poco constantes se

aprecia cómo el grupo de menores de 21 años presenta mayor puntuación promedio y por tanto actitudes más negativas. Este factor presenta una significación del ,000 . Por lo tanto, podemos decir que la hipótesis se confirma para el factor 5, es decir para las actitudes relacionadas con los estereotipos.

		N	Media	Desviación típica	F	Sig.
F1_Visión Positiva	-20	160	2,26	,63	4,627	,001
	21-30	249	2,02	,60		
	31-40	92	2,26	,78		
	41-50	25	2,00	,60		
	51-60	11	2,11	,73		
F2_Implicación Personal	-20	161	1,45	,53	1,646	,161
	21-30	249	1,35	,50		
	31-40	92	1,40	,61		
	41-50	25	1,21	,37		
	51-60	11	1,44	,47		
F3_Derechos	-20	160	1,63	,60	1,146	,334
	21-30	249	1,72	,68		
	31-40	92	1,79	,74		
	41-50	25	1,81	,74		
	51-60	11	1,86	,63		
F4_Capacidades	-20	161	2,78	,79	1,825	,123
	21-30	249	2,78	,89		
	31-40	92	2,96	,95		
	41-50	25	2,86	1,15		
	51-60	11	3,36	,82		
F5_Estereotipos	-20	160	1,88	,71	5,233	,000
	21-30	249	1,58	,60		
	31-40	92	1,72	,67		
	41-50	25	1,81	,77		
	51-60	11	1,61	,41		
Total	-20	161	2,00	,44	2,201	,068
	21-30	249	1,89	,47		
	31-40	92	2,03	,55		
	41-50	25	1,94	,55		
	51-60	11	2,08	,41		

Tabla 14. Estadísticos descriptivos y significación de las diferencias (Anova) en actitudes hacia las personas con síndrome de Down, en función de la edad

Hipótesis 2. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función del nivel formativo:

2.1. Las personas de mayor nivel formativo presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

A continuación, presentamos los resultados relativos al contraste de nuestra segunda hipótesis, que planteaba que las personas de mayor nivel formativo mostrarían actitudes más favorables hacia las personas con Síndrome de Down. En la Tabla 15 se puede observar cómo existen diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones de los subgrupos, en los factores 1, Visión Positiva, y 3, Derechos.

Los análisis post hoc revelaron que, en cuanto a la visión de estas personas, las personas con estudios de primaria obtuvieron puntuaciones significativamente distintas e inferiores a los restantes grupos, lo que podría estar indicando una visión más favorable que los restantes grupos. Son las personas con estudios de Secundaria y bachillerato, quienes obtienen puntuaciones significativamente más altas que los demás grupos formativos, ello podría indicar una actitud más negativa en lo que respecta a la visión positiva.

Por otro lado y en cuanto a reconocimientos de Derechos son los grupos de primaria y bachillerato los que presentan actitudes más negativas.

		N	Media	Desviación típica	F	Sig.
F1_Visión Positiva					3,488	,008
F2_Implicación Personal	Bachillerato	151	2,19	,61	2,391	,050
	Master	75	2,07	,55		
	Primaria	14	1,68	,56		
	Secundaria	21	2,45	,74		
	Titulado	276	2,12	,69		
	Bachillerato	152	1,47	,56		
	Master	75	1,28	,41		
	Primaria	14	1,17	,36		
	Secundaria	21	1,32	,39		

F3_Derechos	Titulado	276	1,37	,55	2,804	,025
	Bachillerato	151	1,76	,65		
	Master	75	1,59	,57		
	Primaria	14	1,76	,97		
	Secundaria	21	1,33	,40		
F4_Capacidades	Titulado	276	1,75	,70	1,103	,354
	Bachillerato	152	2,92	,88		
	Master	75	2,73	,88		
	Primaria	14	3,07	1,01		
	Secundaria	21	2,65	,69		
F5_Estereotipos	Titulado	276	2,80	,90	2,036	,088
	Bachillerato	151	1,79	,71		
	Master	75	1,56	,58		
	Primaria	14	1,80	1,02		
	Secundaria	21	1,88	,72		
Total	Titulado	276	1,68	,62	1,859	,116
	Bachillerato	152	2,03	,48		
	Master	75	1,85	,40		
	Primaria	14	1,90	,61		
	Secundaria	21	1,93	,35		
	Titulado	276	1,95	,50		
	Bachillerato	152	2,03	,48		
	Master	75	1,85	,40		
	Primaria	14	1,90	,61		
	Secundaria	21	1,93	,35		

Tabla 15. Estadísticos descriptivos y significación de las diferencias (Anova) en actitudes hacia las personas con síndrome de Down, en función del nivel formativo

Hipótesis 3. Habrá diferencias significativas en las actitudes, en función de la relación

3.1. Las personas con mayor grado de relación presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
F1_Visión Positiva	4,753	2	2,377	5,690	,004
F2_Implicación Personal	4,269	2	2,134	8,060	,000
F3_Derechos	2,848	2	1,424	3,205	,041
F4_Capacidades	5,123	2	2,561	3,312	,037
F5_Estereotipos	3,083	2	1,541	3,589	,028
Total APDG nueva	3,139	2	1,570	7,065	,001

Tabla 16. Relación de los encuestados con las personas con síndrome de Down y correlación con los factores del cuestionario I.

La diferencia de medias es significativa al nivel .05. Luego podemos analizar los resultados en todos los factores.

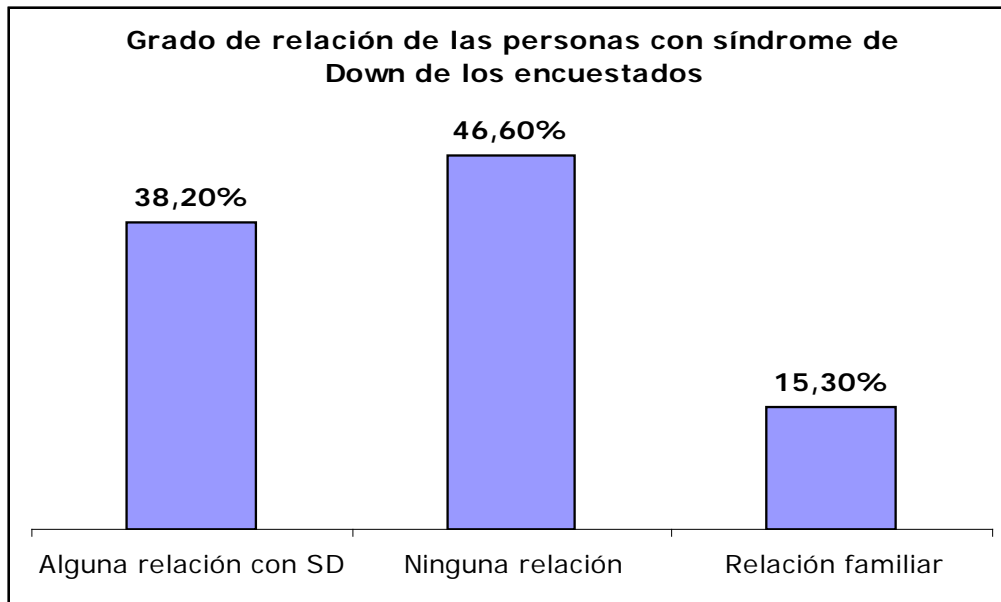


Figura 48. Observamos como el porcentaje válido de la muestra nos revela que un 46,60% no ha tenido, ni conoce a ninguna persona con síndrome de Down.

Un 38,20% asegura haber tenido alguna relación con alguna persona con síndrome de Down en un determinado momento, bien por haber coincidido con ella o por verla habitualmente, aún no teniendo relación. Hemos unificado tres grupos para medir el grado de relación de los encuestados con las personas con trisomía 21. En este sentido, de la población encuestada, un 15,30% tiene relación habitual con personas con esta discapacidad intelectual. En este grupo se incluyen padres, madres, familiares, amigos o profesionales relacionados con el síndrome de Down.

La mayor parte de las personas que han contestado a los cuestionarios, apenas tiene relación con las personas con síndrome de Down, de lo que también podemos extraer, como ya hemos mencionado, la escasa participación del movimiento asociativo relacionado con personas con esta discapacidad y sus familiares en esta muestra.

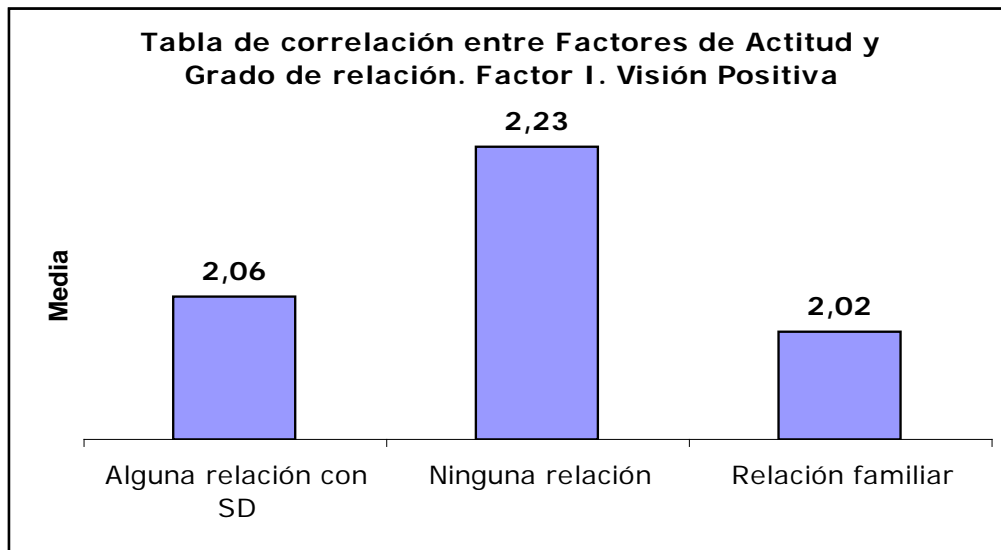


Figura 49. Comparativamente es el grupo que hemos denominado “Relación Familiar” quien muestra actitudes más positivas hacia las personas con síndrome de Down en este factor.

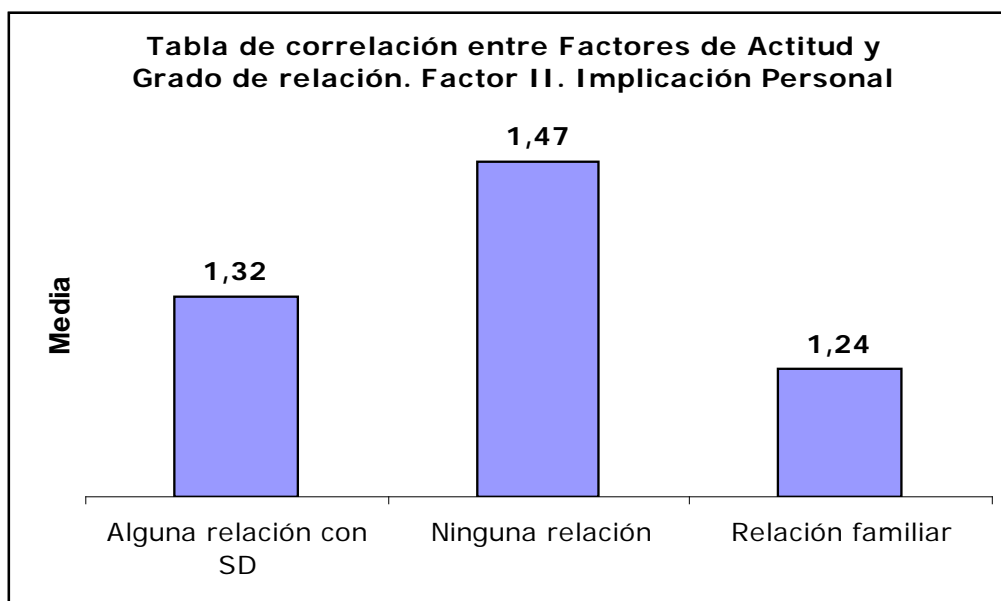


Figura 50. La escasa relación con las personas con trisomía 21 hace que la actitud se muestre más negativa. Así en este caso, en el factor Implicación Personal, observamos que la media del grupo que tiene relación habitual con las personas con síndrome de Down, muestra una actitud más positiva.

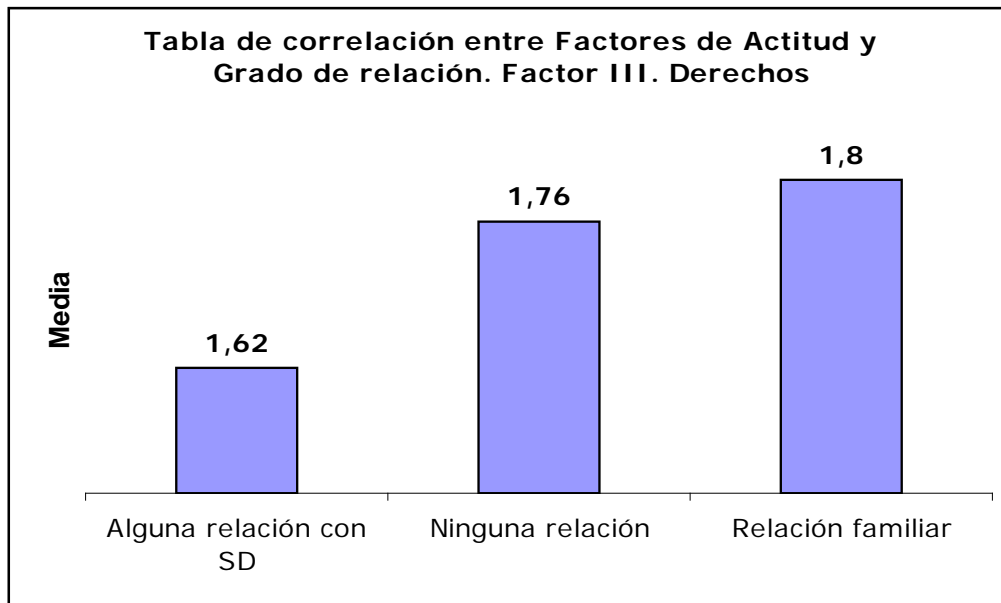


Figura 51. ¿Qué ha ocurrido en este factor?. Parece, por lo comentado anteriormente, que los familiares y amigos muestran actitudes más negativas hacia la persona con síndrome de Down que el resto. En este caso estamos hablando de derechos fundamentales como votar, solicitar un crédito. Aquí es cuando los familiares y amigos superan la media respecto a los otros dos grupos. El instinto de sobreprotección puede ser la causa de esta actitud negativa. Hablamos de sobreprotección pero, es evidente que, si los padres y personas del entorno no confían en las personas con síndrome de Down, es difícil que estos mismos soliciten o reclamen derechos y una mayor integración en la sociedad.

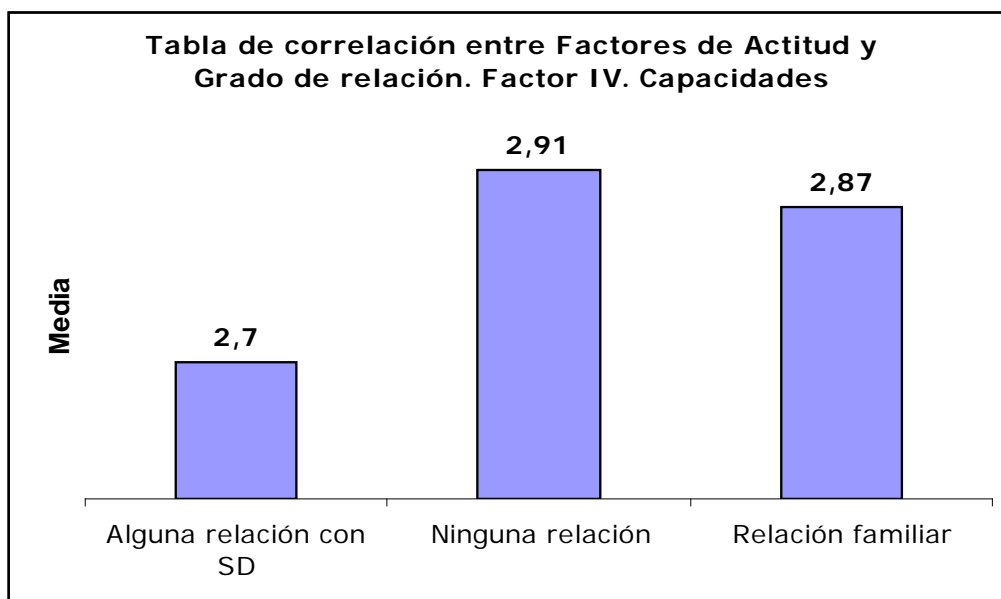


Figura 52. La media más negativa pertenece al grupo que no tiene ninguna relación pero, curiosamente, aquellos que tienen relación familiar tienen actitudes más negativas que las personas que han conocido o han tenido escasa relación con personas con síndrome de Down.

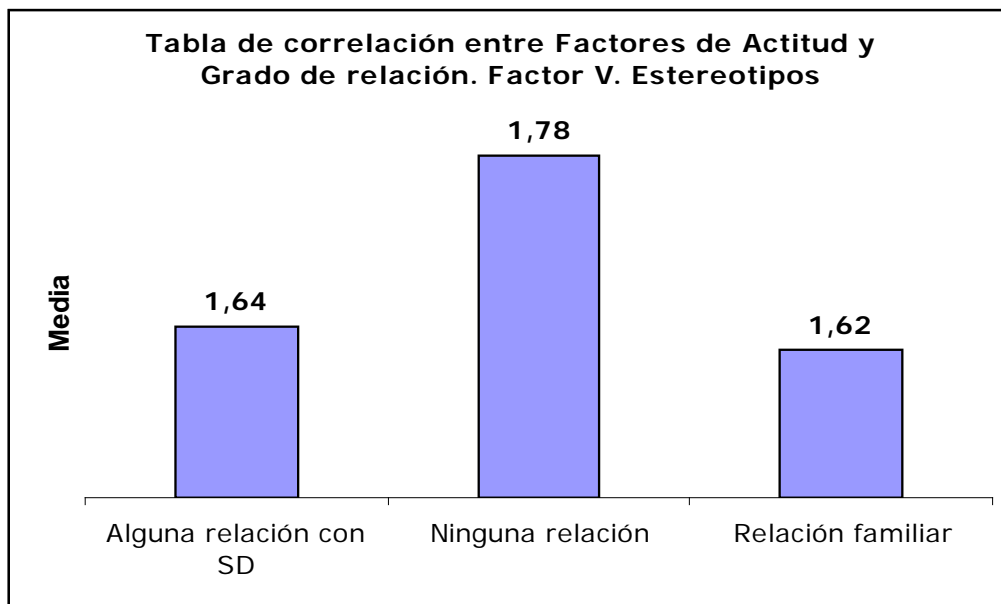


Figura 53. Volvemos a encontrar como el grupo que no tiene relación con personas con síndrome de Down muestra la actitud más negativa respecto a este factor.

En la puntuación media de la nueva escala, el grupo que no ha tenido ninguna relación muestra actitudes más negativas en todos los factores de actitud. Habría que señalar y, es de gran importancia para nuestro estudio, que el grupo que tiene algún tipo de relación familiar (Padre/Madre de Persona con Síndrome de Down, Familiar o amigo de Persona con Síndrome de Down), muestra unas actitudes más negativas, tendentes al no reconocimiento de derechos como igualdad de oportunidades, ocio, vivir en pareja, votar y solicitar préstamos.

En lo que respecta a las actitudes más negativas en ciertos aspectos de la vida de las personas con síndrome de Down, corroboramos estos datos tomando como referencia el II Plan de Acción para Personas con Síndrome de Down, de

Down España, en el que indica que “la familia puede ser una puerta de acceso a la autonomía personal de la persona con síndrome de Down, como la principal barrera para conseguirla”.

Es más, según dicho plan “la sobreprotección de los padres y los miedos que éstos tienen acerca del futuro de sus hijos forman parte de las preocupaciones que aparece en el discurso de los chicos y las chicas con síndrome de Down, con respecto a las relaciones afectivas y el deseo de formar una familia, sus aspiraciones de autonomía personal, sus proyectos de vida independiente y adquisición de vivienda, los engaños que puedan experimentar en su vida cotidiana...”.

Así dentro de este Plan, una de las personas que forman parte de los grupos de discusión de personas con síndrome de Down afirma que “ellos (mis padres) se creían que me iban a hacer algo. Ellos tienen un “sin vivir” que no es normal, y nunca mejor dicho, lo que pasa es que se lo tienen que quitar de una vez por todas”.

Después de analizar los resultados obtenidos podemos decir que nuestra Hipótesis 1 que planteaba que las personas de mayor edad presentarían actitudes más positivas, se ha visto también parcialmente confirmada ya que en los factores 1 y 5 con un alto grado de significación, aparece el grupo de los más jóvenes (- 20 años) como los que presentan actitudes más negativas visión positiva y estereotipos. Las personas mas jóvenes (edad-20) presentan más estereotipos y una visión más negativa del Síndrome de Down.

Respecto a la segunda hipótesis que planteaba que las personas con mayor nivel formativo presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.” ,al impacto del mayor nivel formativo, planteado en nuestra tercera hipótesis, nuestros datos no ofrecen apoyo a la misma claramente, ya que los grupos de primaria y master son los que presentan una visión más positiva hacia las personas con SD (los de mayor y menor formación). Respecto a los derechos tampoco aparecen datos

clarificadores. Son los grupos de secundaria y máster los que presentan actitudes más positivas en lo que se refiere a reconocimiento de derechos.

Las personas con mayor formación (master) y con menor formación (primaria) tienen una visión más positiva respecto a las personas con SD.

Las personas con nivel formativo master y secundaria, presentan actitudes más positivas respecto al reconocimiento de derechos a las personas con SD.

La tercera hipótesis que planteamos era que las personas con mayor grado de relación presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down, nuestros datos no confirman totalmente esta hipótesis ya que en los factores III y IV, Derechos y capacidades, respectivamente, las personas con relación familiar presentan actitudes más negativas.

Las personas con relación familiar presentan actitudes más positivas en lo referente a una visión positiva, implicación personal, estereotipos, pero más actitudes negativas en lo referente a reconocimiento de derechos y capacidades a las personas con SD.

SEGUNDO ESTUDIO EMPÍRICO: USO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

6.1. INTRODUCCIÓN

Como hemos visto en el capítulo relacionado con los medios de información, la comunicación existe desde tiempos remotos, aunque los soportes han ido evolucionando a lo largo de los siglos. En el siglo XXI nos encontramos con multitud de fuentes de información y con nuevas formas de comunicación. Internet ha supuesto una nueva revolución, como en su tiempo fue el descubrimiento de la imprenta. Hoy nos encontramos con nuevos transmisores de comunicación que incluyen la participación del usuario y la prevalencia del vídeo o la imagen. Nos interesa conocer en este estudio el uso que hace la muestra de los medios de comunicación.

6.2. OBJETIVOS:

1. Analizar el uso que los encuestados hacen de los medios de comunicación, con especial incidencia en Internet.
2. Conocer la percepción que tenían a través de los medios de comunicación de las personas con síndrome de Down.

Como hemos apuntado con anterioridad, la investigación no ha conseguido que ninguna persona con síndrome de Down contestara al cuestionario.

6.3. HIPÓTESIS:

Hipótesis 1. Existirán diferencias significativas entre la edad de los encuestados y el uso de diferentes medios de comunicación.

1.1. Las personas mayores de treinta años, utilizarán más los medios de comunicación tradicionales.

Hipótesis 2. Existirá relación entre el uso de medios de comunicación y el nivel formativos de los encuestados.

2.1. Las personas con mayor nivel formativos utilizarán en mayor medida todos los medios de comunicación.

6.4. MÉTODO

6.4.1. DISEÑO

En el presente estudio hemos adoptado un diseño descriptivo de tipo correlacional, con medidas ex post facto.

6.4.2. PROCEDIMIENTO

El cuestionario se publicitó desde la página de moodle de la Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca, enviando invitación a realizarlo mediante contactos de asociaciones y las redes sociales Facebook y Tuenti .

Las respuestas dadas fueron volcadas a una base de datos y analizadas mediante el paquete estadístico SPSS 12.0.

Para poder conocer la percepción de la población respecto a la aparición de personas con síndrome de Down en los medios de comunicación, se elaboró un cuestionario *ad hoc*, para posteriormente pasar a su valoración y factorización.

6.4.3. PARTICIPANTES

Al igual que en nuestro primer estudio empírico, la muestra está compuesta por 537 personas menores de 60 años (400 mujeres y 137 hombres).

6.4.4. INSTRUMENTOS

Cuestionario de Uso de los Medios de Comunicación. Este cuestionario pretende conocer el uso que se tiene sobre los medios de comunicación. Dicho cuestionario se ha incluido como un anexo del presente trabajo. Se puede observar cómo tiene un formato de escala tipo Likert adverbial. En este caso, puntuaciones más elevadas indican menos uso de los medios de comunicación

A la hora de plantear dicho cuestionario se optó por una escala tipo Likert. A fin de conocer la consistencia del mismo, se realizó la prueba de Chi-Cuadrado en todos los ítems, así como la de Alfa de Cronbach para conocer su consistencia.

Se puede observar en el cuestionario que algunos ítems pueden carecer de sentido ya que iban específicamente dirigidos a las personas con síndrome de Down, a fin de conocer cómo se veían ellos mismos.

6.5. RESULTADOS:

Cuestionario de Uso de los Medios de Comunicación

En este caso se ha suprimido el ítem 45 al no obtener ninguna respuesta por parte de los encuestados y no obtener ningún valor en la base de datos.

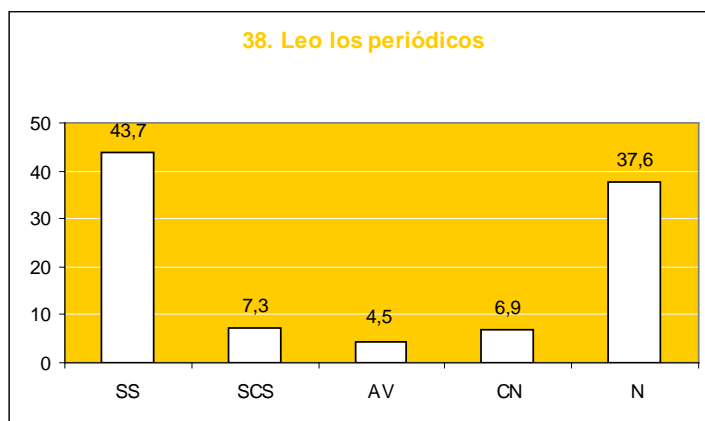


Figura 54

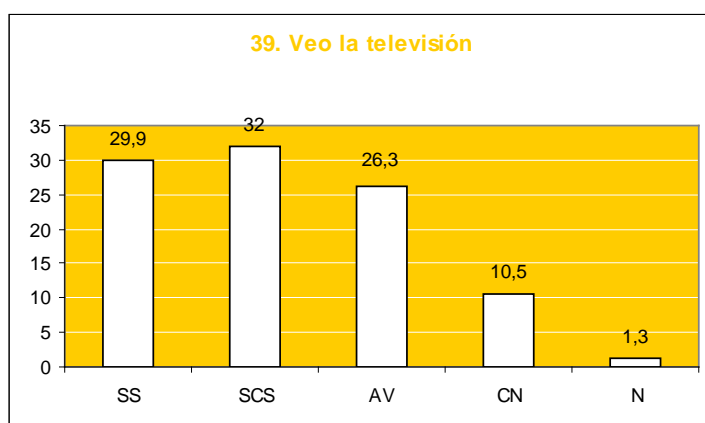


Figura 55

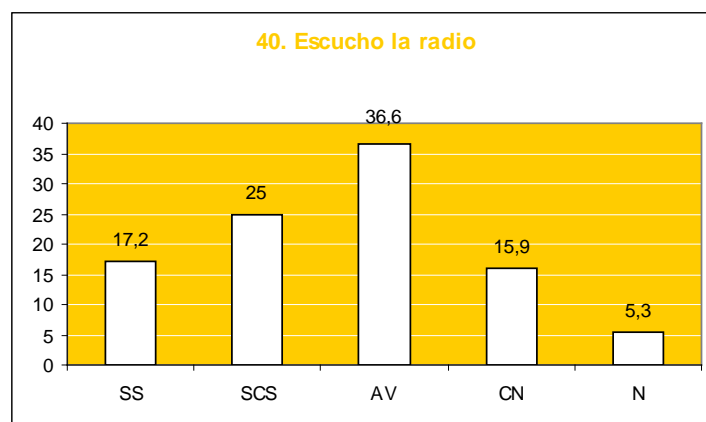
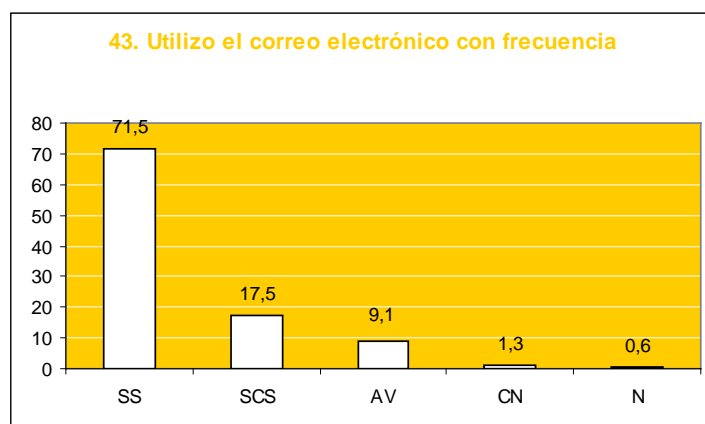
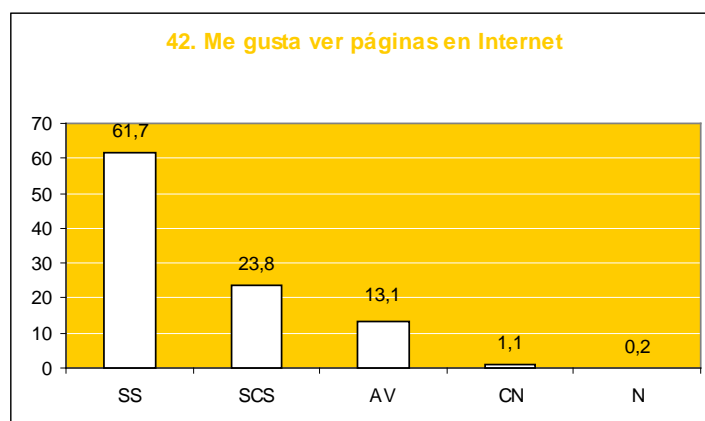
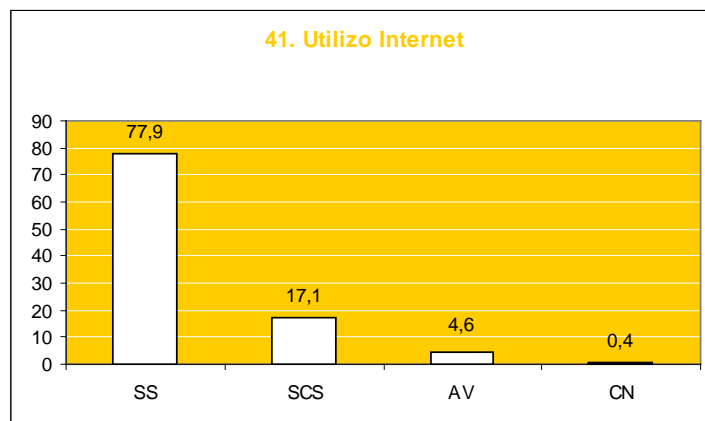


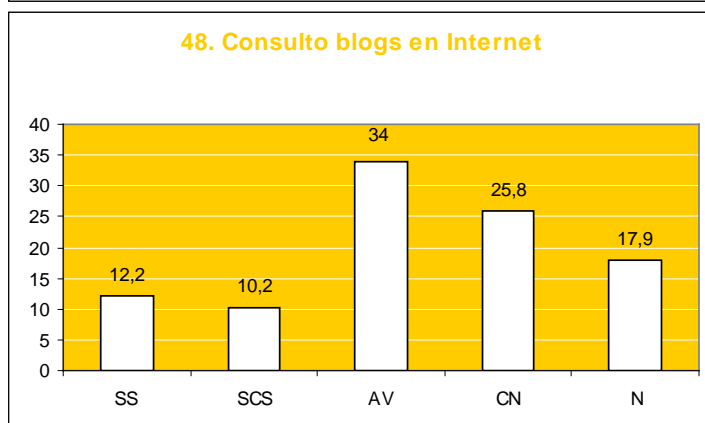
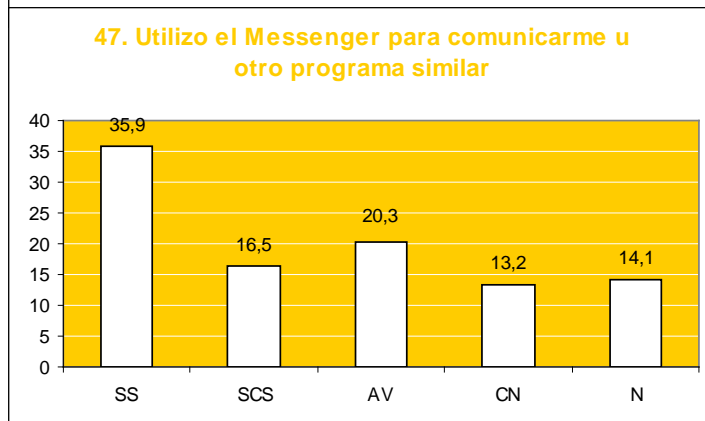
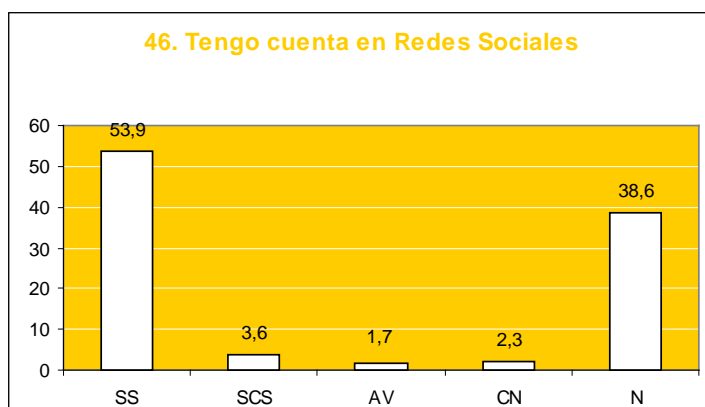
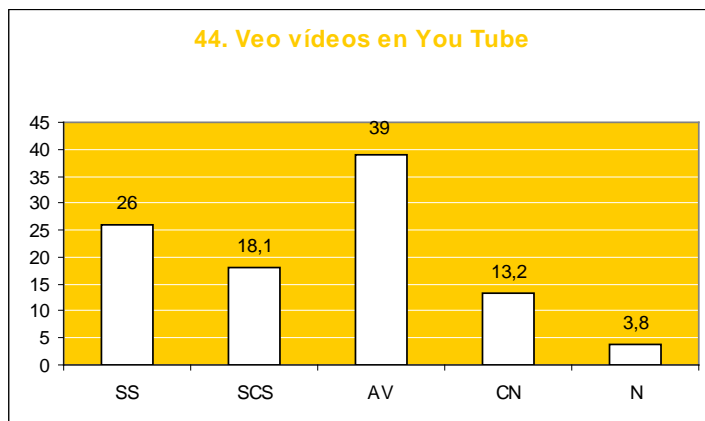
Figura 56

Figuras 54, 55 y 56. Respecto a los medios que podríamos considerar “tradicionales”, se observa la prevalencia de la televisión, respecto a la prensa y a la radio. Si bien es significativo que un 37,6% de los participantes afirma no leer nunca los periódicos, frente al 1,3% de la televisión o el 5,3% de la radio.

USO DE INTERNET



Figuras 57, 58 y 59. Los ítems 41, 42 y 43 denotan que las personas que han cumplimentado el cuestionario son usuarios habituales de Internet.



Figuras 60, 61, 62, 63. Los ítems 44, 46, 47 y 48 describen cómo es habitual entre los encuestados la visualización de vídeos en YouTube. Un 39% asegura que a veces visita esta página. El uso de programas como Messenger o los chats de las redes sociales también son utilizados por más de un 35,9%. Respecto a las redes sociales, destaca como un 53,9% tiene cuenta en alguna red social, mientras que un 38,6% no frecuenta este canal.

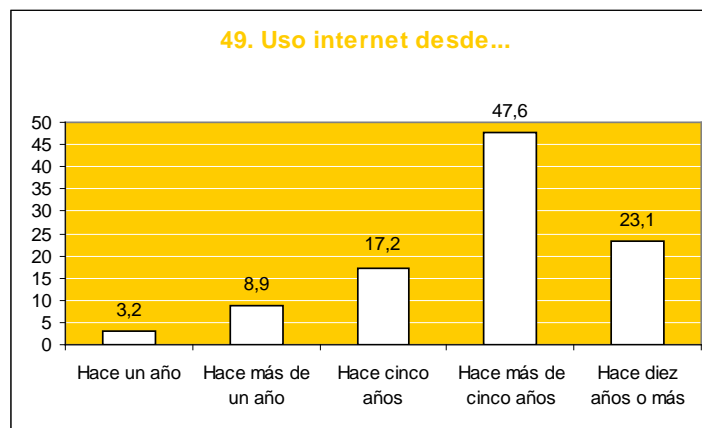


Figura 64. El ítem 49 revela que el uso de Internet es muy habitual entre los encuestados. Un 23,1% usa Internet desde hace diez o más años, mientras que un 47,6% desde hace más de cinco años.

6.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Hipótesis 1. Existirán diferencias significativas entre la edad de los encuestados y el uso de diferentes medios de comunicación.

1.1. Las personas mayores de treinta años utilizarán más los medios de comunicación tradicionales.

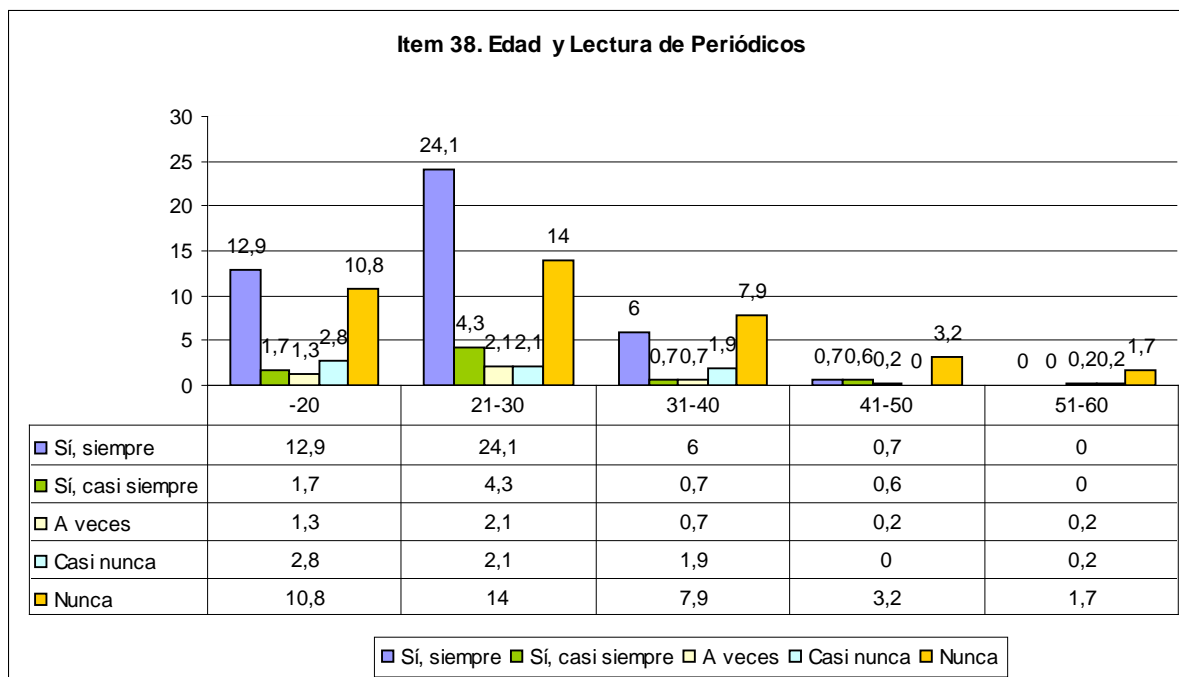


Figura 65. Destacamos como la población entre 21 y 30 años es la que más lee los periódicos habitualmente.

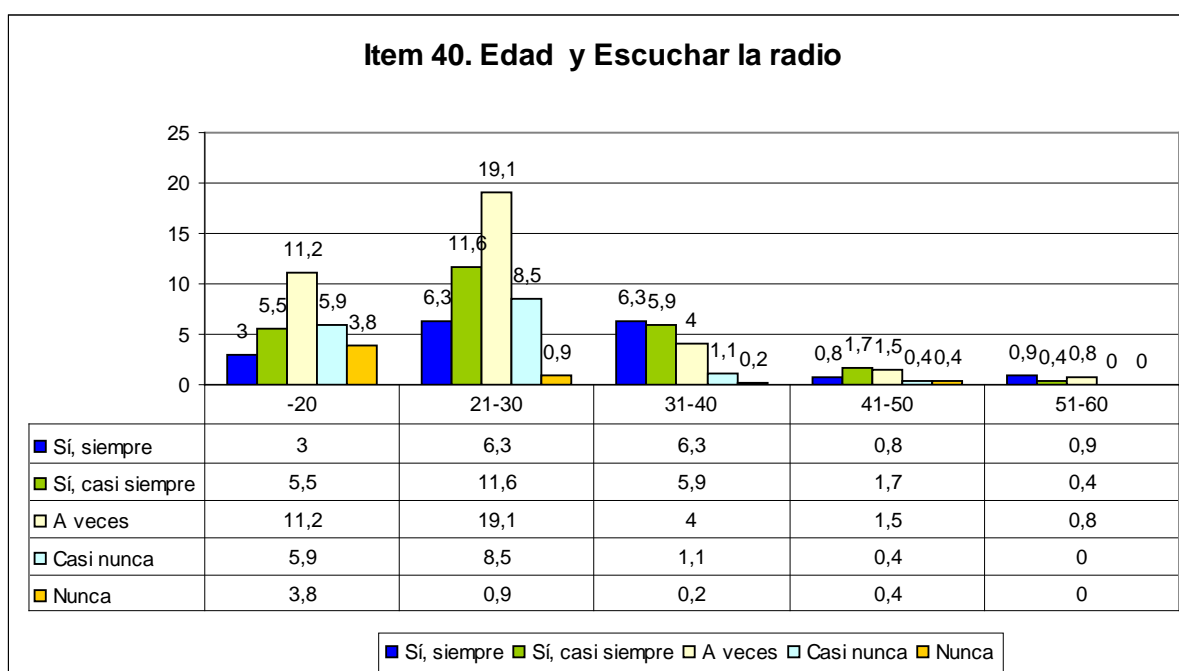


Figura 66. Es curioso como en el resultado de la encuesta, un medio generalista como la radio sea apenas seguido por la población de la encuesta de 51-60 años y sea los menores de 30 años quienes más sigan este medio de comunicación.

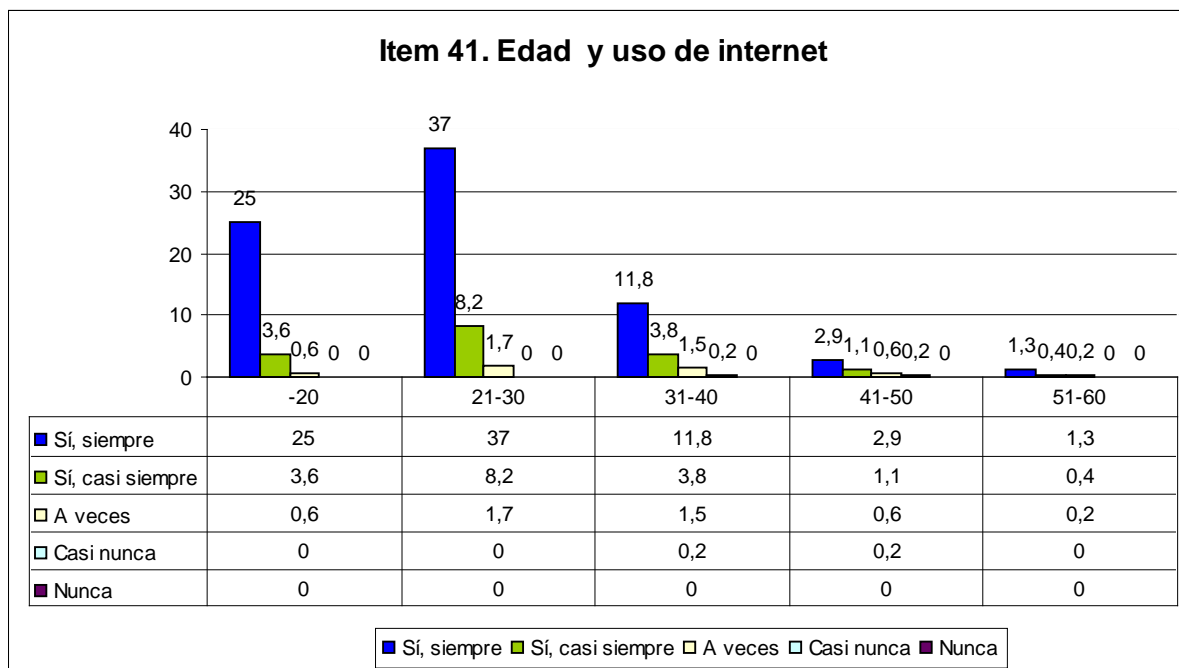


Figura 67. Los dos grupos de menores de 30 años son los más habituales al uso de Internet.

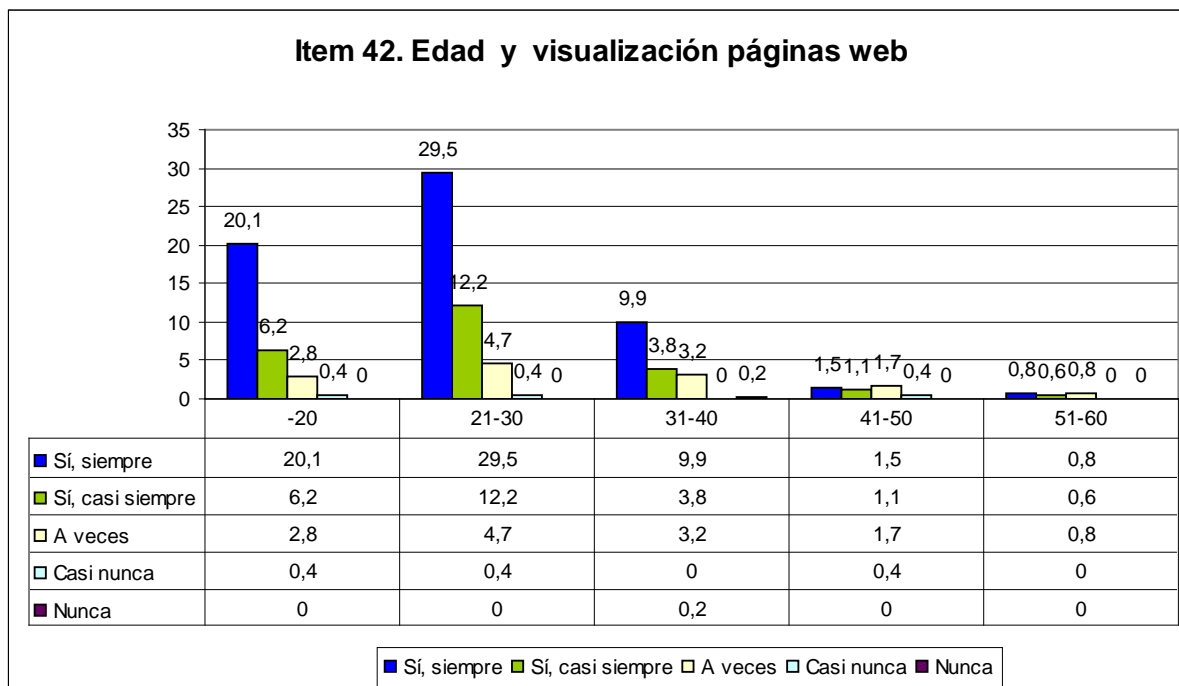


Figura 68. Igualmente son los menores de 30 años lo que más navegan por la Red.

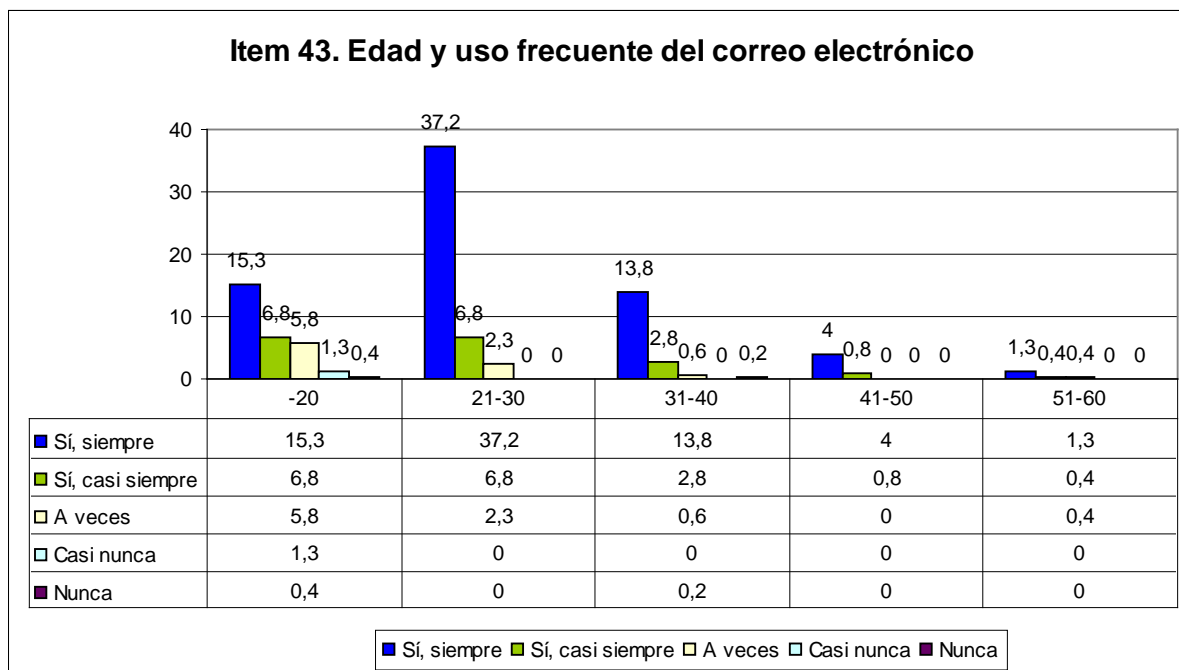


Figura 69. El correo electrónico tiene un uso muy frecuente en los jóvenes entre 21 y 30 años, aunque destaca la población de 31 y 40 años con un 13,8%.

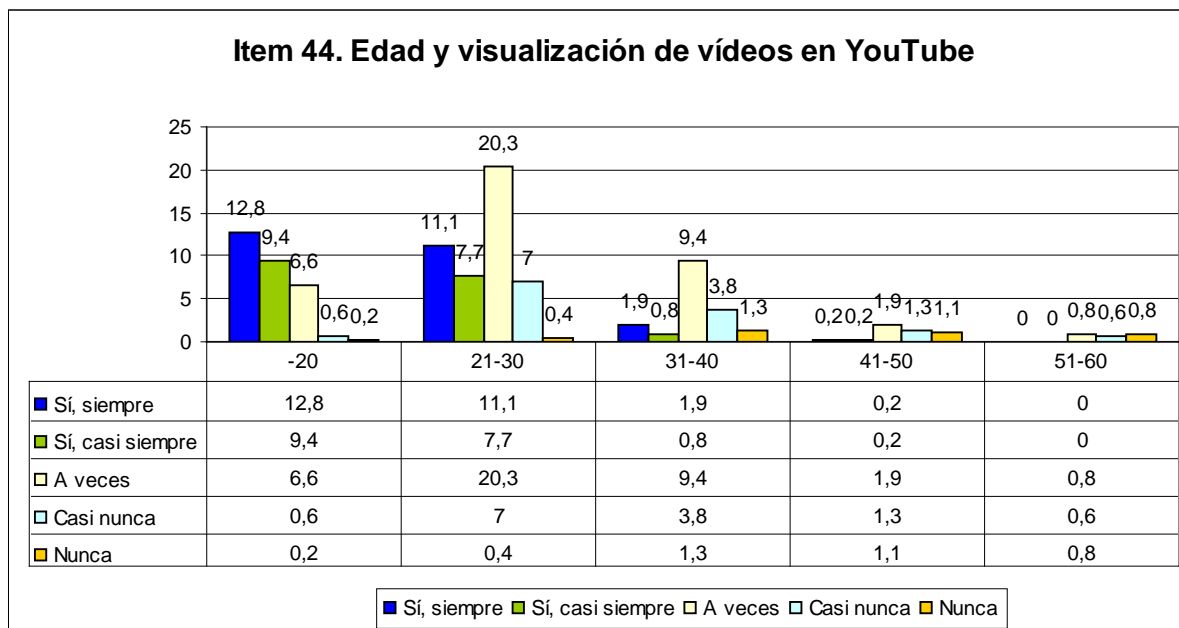


Figura 70. Siguen siendo los encuestados entre 21 y 30 años los más habituales en YouTube.

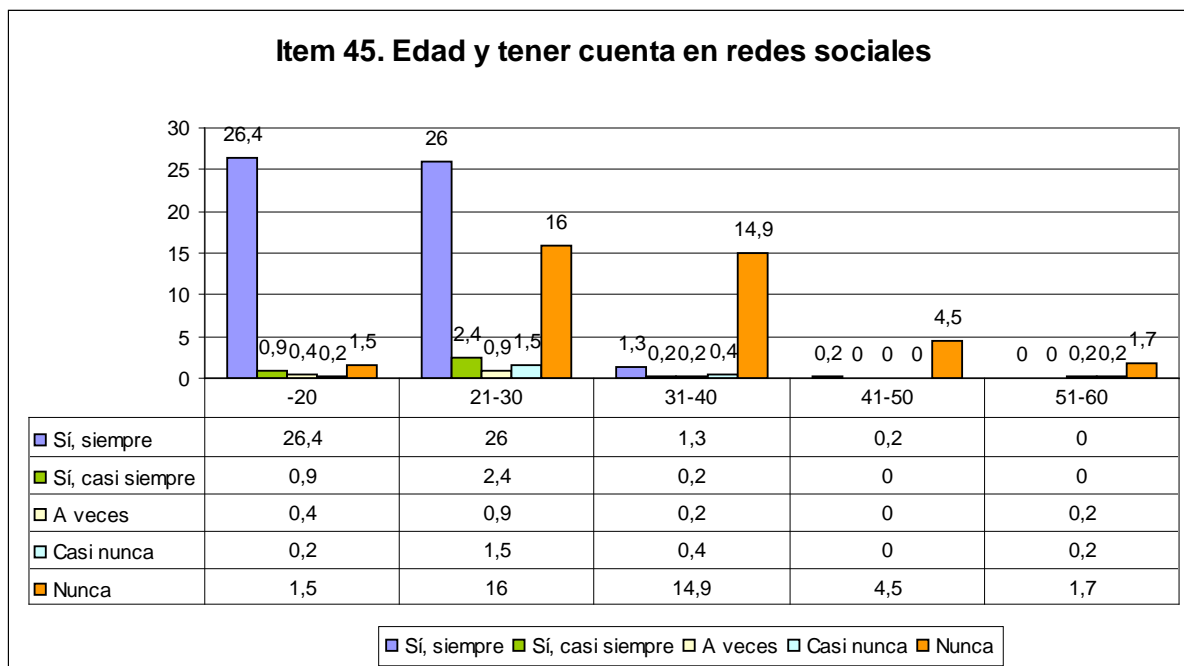


Figura 71. Los menores de 30 años siguen siendo los protagonistas indiscutibles en el uso y manejo de herramientas en Internet y por tanto los más numerosos en utilizar las redes sociales.

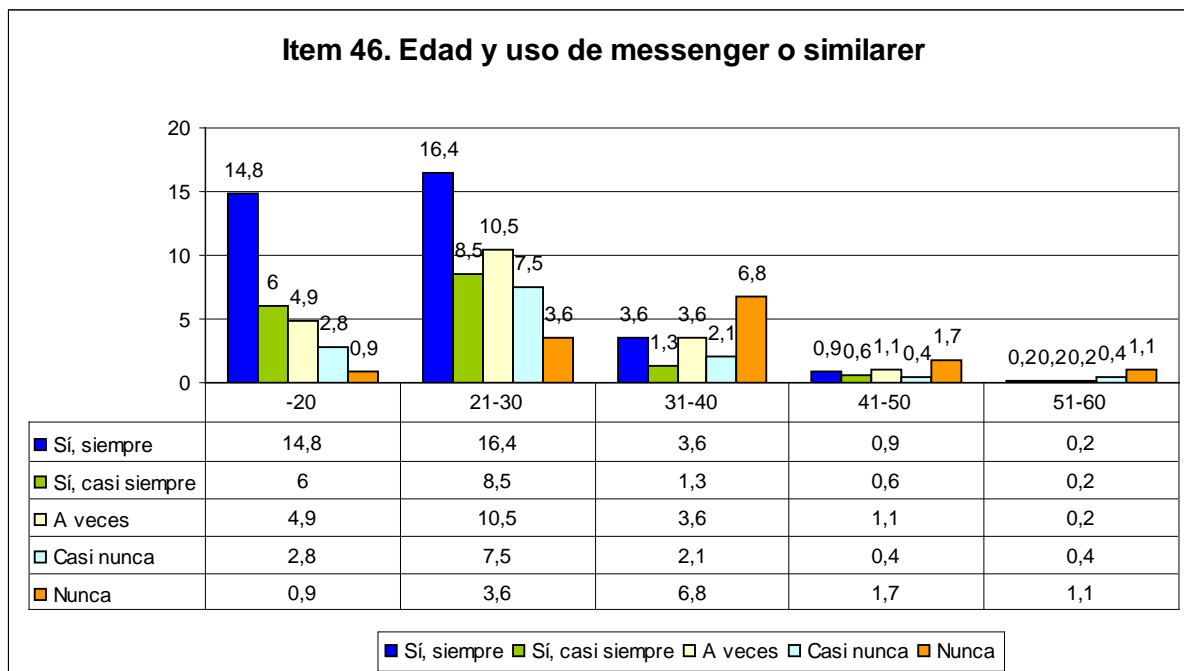


Figura 72. El uso de programas como Messenger o Skype son habituales entre los jóvenes menores de 30 años.

Medios de comunicación	-30	+31
Item 38.- Leo los periódicos	X	
Item 39.- Veo la televisión	X	
Item 40.- Escucho la radio	X	
Item 41.- Utilizo Internet	X	
Item 42.- Me gustan ver páginas en Internet	X	
Item 43.- Utilizo el correo electrónico con frecuencia	X	
Item 44.- Veo videos en You Tube	x	
Item 45.- Tengo cuenta en redes sociales	x	
Item 46.- Utilizo el messenger para comunicarme u otro programa similar	X	
Item 47.- Consulto blogs en internet	X	

Tabla 17. Resultados finales sobre Edad y medios de comunicación

En resumen, los resultados derivados del análisis de la posible asociación entre edad y uso de medios de comunicación, puso de manifiesto que los menores de treinta años utilizan con mayor frecuencia todos los medios de comunicación, por lo que la hipótesis sería nula y tendríamos que decir que

Los mayores de 30 años - NO- utilizarán con mayor frecuencia los medios de comunicación tradicionales.

Hipótesis 2. Existirá relación entre el uso de medios de comunicación y el nivel formativo de los encuestados.

2.1. Las personas con mayor nivel formativo utilizarán en mayor medida todos los medios de comunicación.

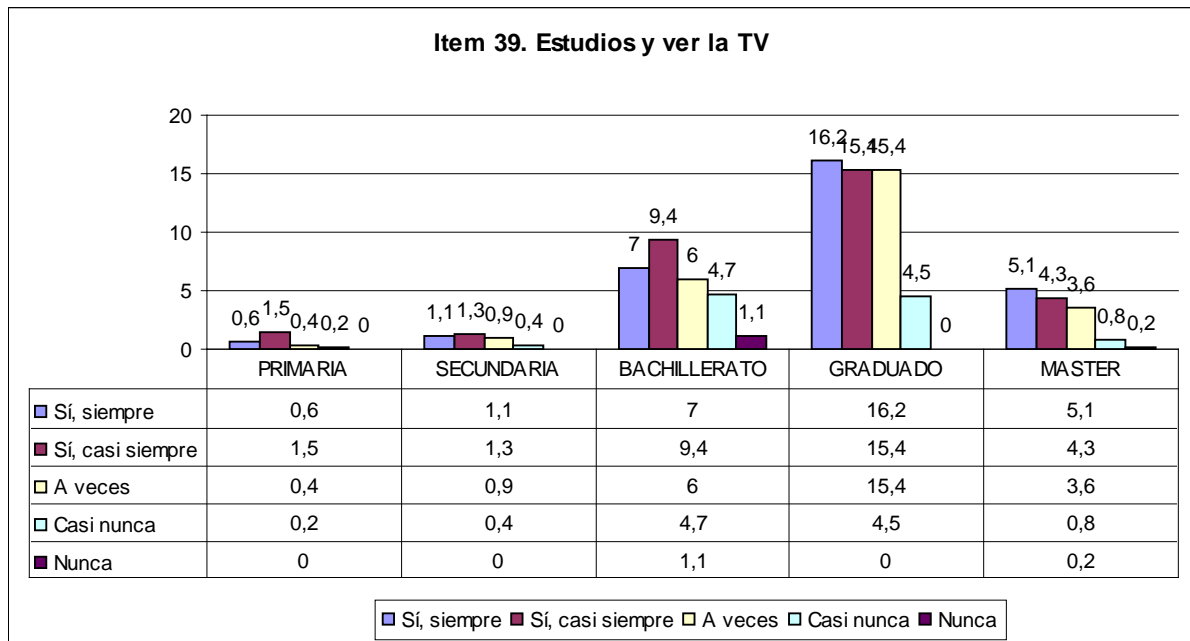


Figura 73. Los graduados o titulados son el grupo más mayoritario que ve la televisión con asiduidad.

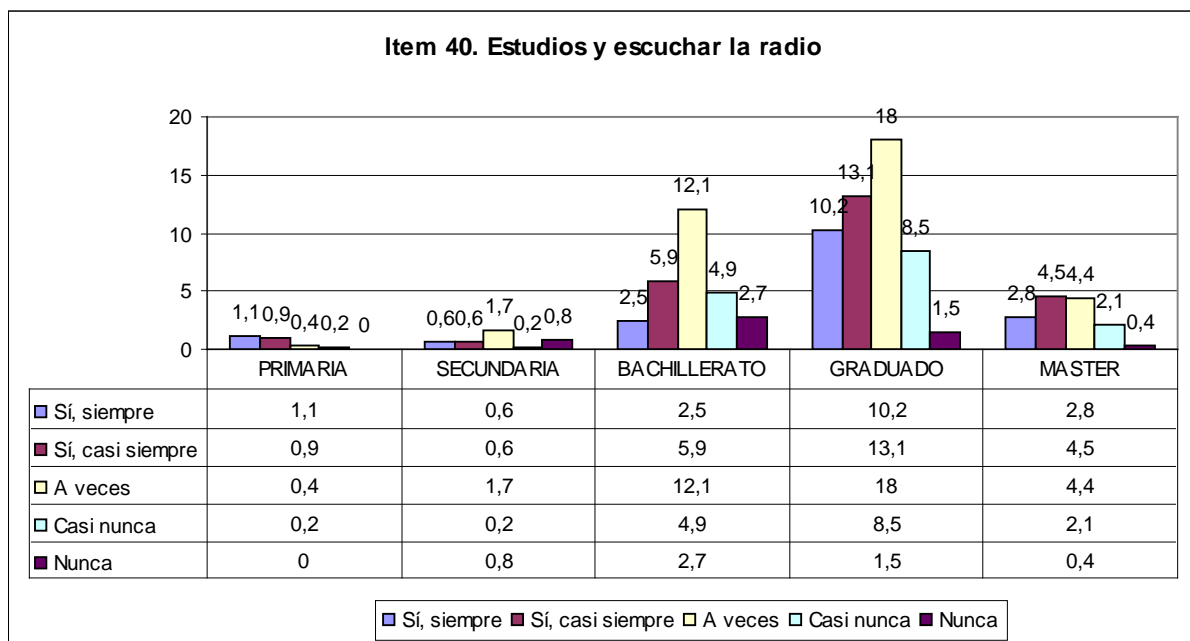


Figura 74. Igualmente, como en el caso anterior son las personas con una titulación los más habituales a la hora de escuchar la radio.

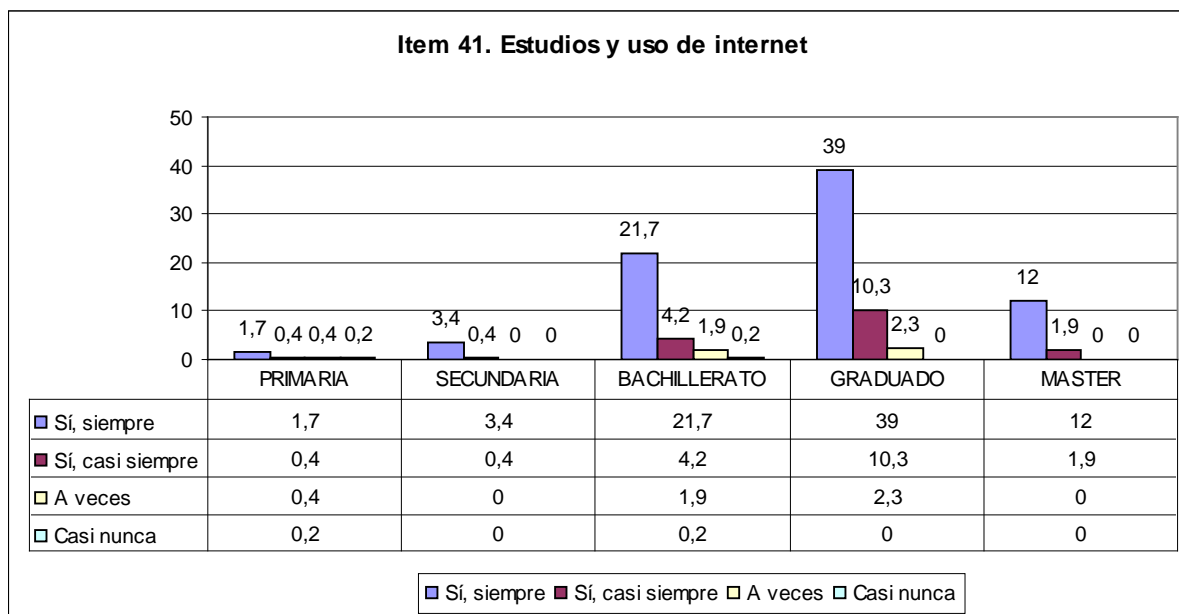


Figura 75. El grupo de graduados o titulados abarca un espectro muy grande ya que un alto porcentaje de los encuestados tiene una titulación. De este modo observamos como también superan al resto en cuanto al porcentaje de uso de Internet.

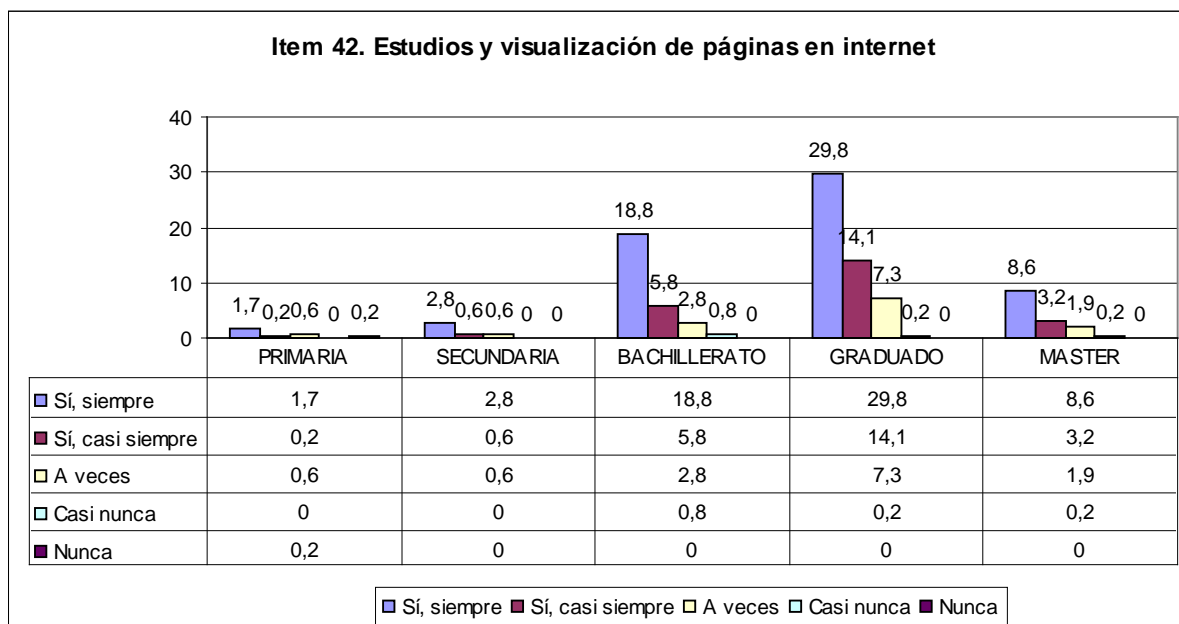


Figura 76. Como hemos dicho anteriormente los graduados son los habituales en la navegación por Internet.

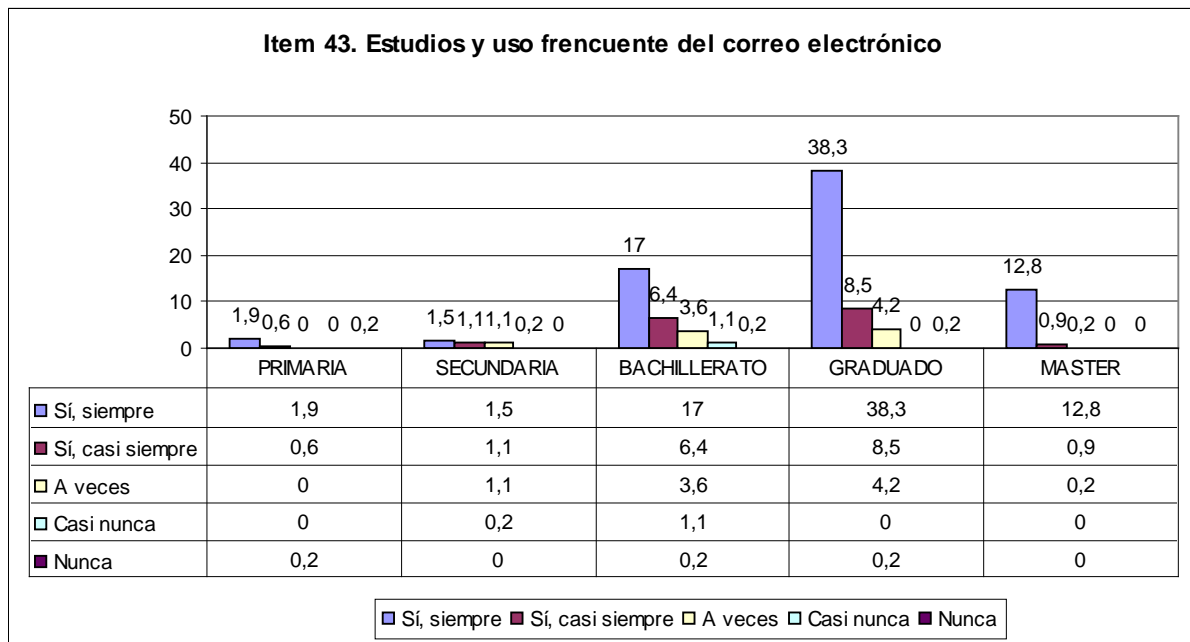


Figura 77. El 38,3% supera al resto en cuanto al uso frecuente del correo electrónico. Es nuevamente el grupo de los graduados.

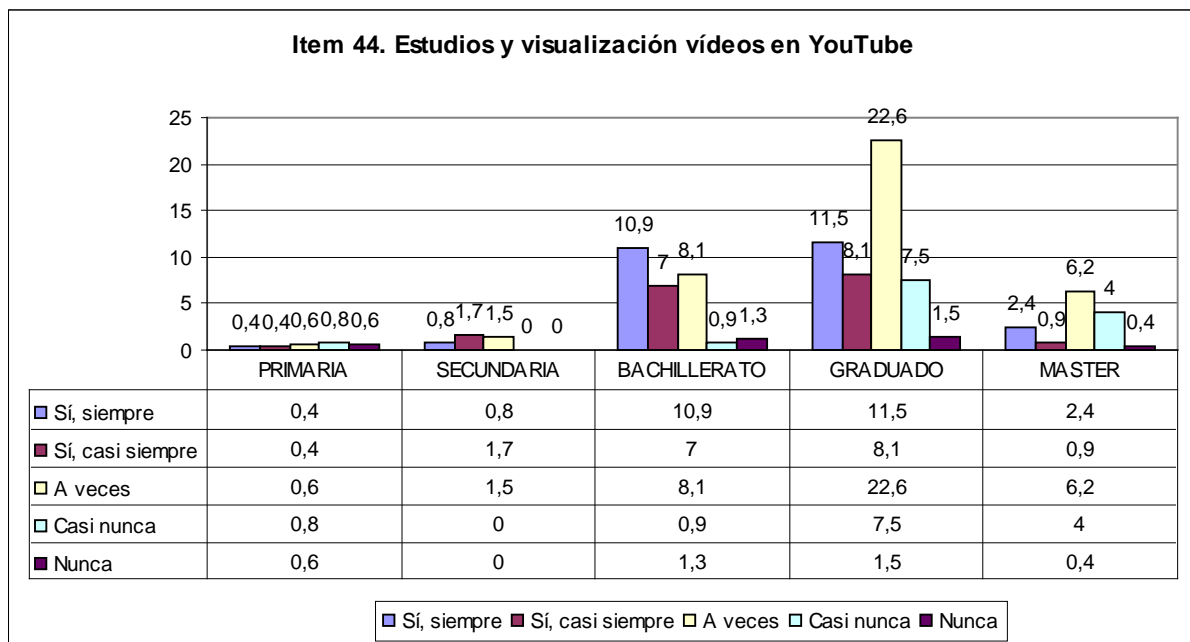


Figura 78. Ver vídeos en YouTube con asiduidad es un practica habitual en los jóvenes menores de 20 años, pues en esta relación entre uso de YouTube y estudios observamos que son los alumnos de bachillerato un porcentaje numerosos (10,9%). Aunque, una vez más, por encima, con un 11,5% están los graduados.

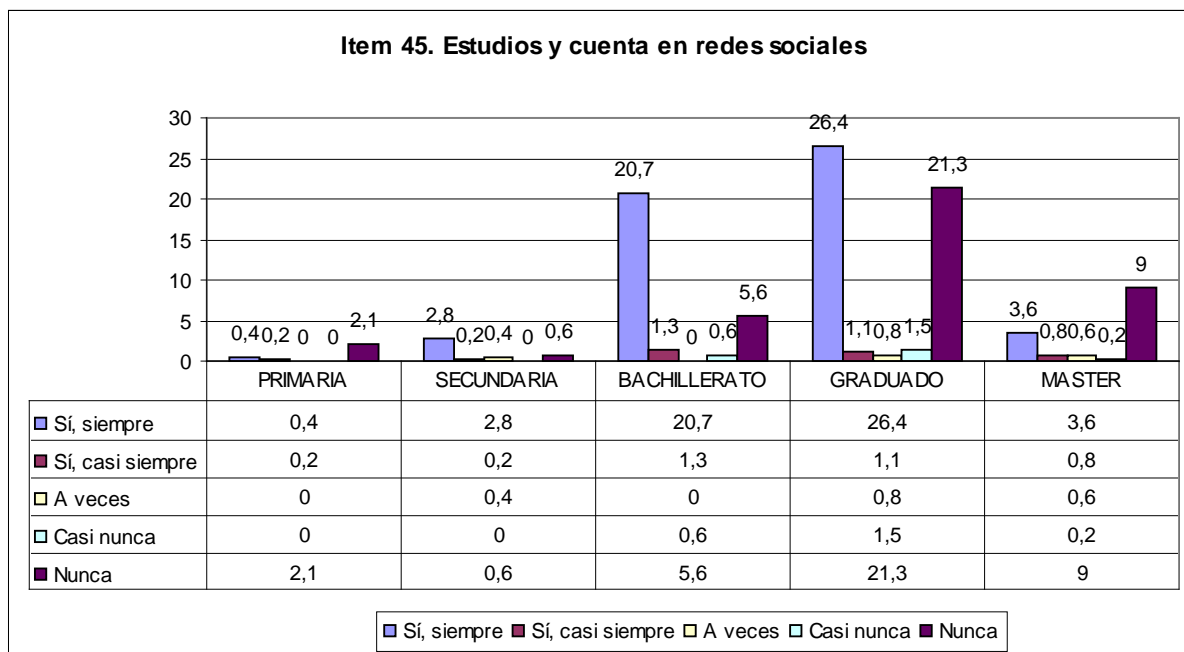


Figura 79. El grupo de bachillerato y graduados es el más numeroso en cuanto a uso de redes sociales con un 20,7% y un 264%, respectivamente.

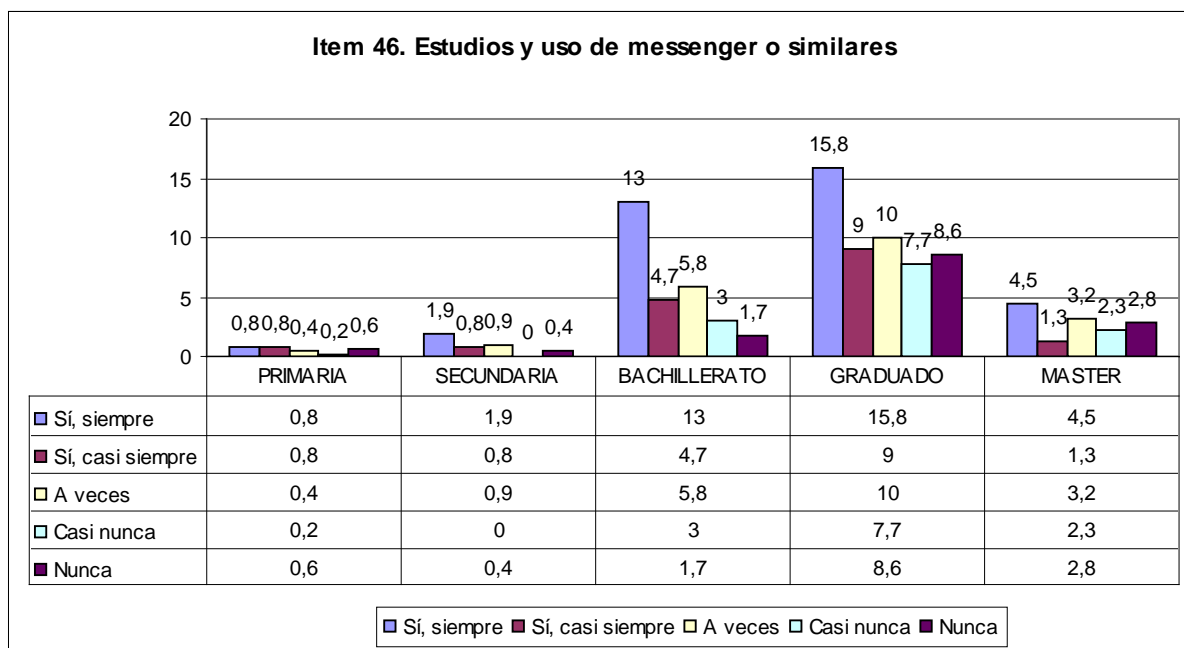


Figura 80. Los estudiantes de bachillerato y los graduados son los habituales en el uso de estos programas de comunicación.

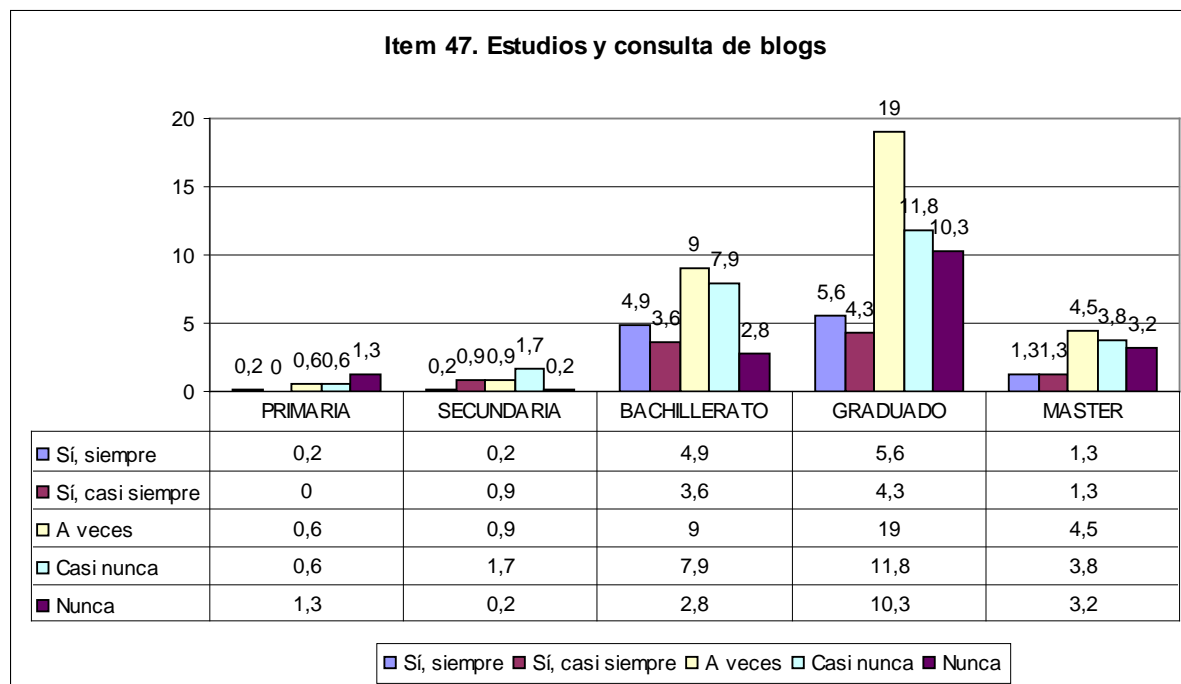


Figura 81. Como venimos observando en los gráficos anteriores son los alumnos de bachillerato y los graduados los habituales de estas páginas.

Medios de comunicación	Graduados y masters	Primaria,secundaria y bachillerato
Item38.- Leo los periódicos	X	
Item 39.- Veo la televisión	X	
Item 40.- Escucho la radio	X	
Item 41.- Utilizo Internet	X	
Item 42.- Me gustan ver páginas en Internet	X	
Item 43.- Utilizo el correo electrónico con frecuencia	X	
Item 44.- Veo videos en You Tube	x	
Item 45.- Tengo cuenta en redes sociales	x	
Item 46.- Utilizo el messenger para comunicarme u otro programa similar	X	
Item 47.- Consulto blogs en internet	X	

Tabla 18. Resultados finales sobre formación académica y medios de comunicación

Respecto a la segunda hipótesis que planteaba que las personas con mayor nivel formativo (graduado y master) usan más todos los medios de comunicación, podemos afirmar que se cumple en todos los ítems y por tanto se confirma la hipótesis.

Las personas con mayor nivel formativos (graduado y master) usan más todos los medios de comunicación.

TERCER ESTUDIO EMPÍRICO: PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN A TRAVÉS DE LOS MISMOS.

7.1. INTRODUCCIÓN

Walter Lippmann en 1922 en su libro *Public Opinión*, denunciaba la tendencia de los periodistas a generalizar en su tratamiento de las personas basándose en ideas fijas. Argumentaba que todos, incluidos los periodistas, están más dispuestos a creer las imágenes mentales preexistentes (the pictures in their heads) o estereotipos, que a llegar a un juicio por el pensamiento crítico.

De igual manera afirmaba que los medios de comunicación son poderosas instituciones sociales, que crean y transmiten los estereotipos.

Pero lo que según Thurstone sí se puede medir es la opinión, es decir, la expresión verbal de una actitud que ha sido manifestada a través de una opinión vertida. En nuestro objeto de estudio mediremos las opiniones de la muestra respecto a la información aparecida en los medios de comunicación sobre personas con síndrome de Down.

7.2. OBJETIVOS

Analizar el uso que los encuestados hacen de los medios de comunicación, con especial incidencia en Internet

Conocer la percepción que tenían a través de los medios de comunicación de las personas con síndrome de Down.

Como hemos apuntado con anterioridad, la investigación no ha conseguido que ninguna persona con síndrome de Down contestara al cuestionario.

7.3. HIPÓTESIS

Hipótesis 1. Existirán diferencias significativas entre el grado de relación y la imagen que proyectan los medios de comunicación.

1.1. Las personas con mayor grado de relación presentarán puntuaciones más bajas y por tanto percepciones positivas.

Hipótesis 2. Existirá relación entre tener ocupación o estudiar y la imagen que proyectan los medios de comunicación.

2.1. Las personas que trabajan tienen una percepción más crítica y exigente con los medios de comunicación.

7.4. MÉTODO

7.4.1. DISEÑO

En el presente estudio hemos adoptado un diseño descriptivo de tipo correlacional, con medidas ex post facto.

7.4.2. PARTICIPANTES

Al igual que en nuestro primer estudio empírico, la muestra está compuesta por 537 personas menores de 60 años (400 mujeres y 137 hombres).

7.4.3. INSTRUMENTOS

Cuestionario sobre Medios de Comunicación y Síndrome de Down. Este cuestionario pretende conocer la percepción que se tiene sobre el abordaje del Síndrome de Down en dichos medios de comunicación. Dicho cuestionario se puede consultar en los anexos del presente trabajo. El instrumento tiene un formato de escala tipo Likert adverbial. En este caso, puntuaciones más elevadas indican mayor desacuerdo con los planteamientos expresados por los diferentes ítems.

Este cuestionario, que ha sido validado mediante un análisis de la fiabilidad de los ítems, así como de la validez de la escala. La validación de los ítems la ha realizado mediante la prueba alfa de Cronbach. Dicho estadístico, cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. Además, en determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores del alfa superiores a 0,7 o 0,8 (dependiendo de la fuente) son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala. El análisis de la fiabilidad (consistencia interna) realizado nos llevó a eliminar ítems poco consistentes con el resto. La escala fue entonces sometida a análisis factorial, obteniéndose los siguientes factores (se indica también su consistencia interna):

F1: Presencia en los medios de comunicación (Visión Positiva) (Alfa=0,79). Incluye cinco ítems relacionados con el interés porque aparezcan las personas con Síndrome de Down en los medios (p.e. “En los medios de comunicación se habla poco de las personas con síndrome de Down”). Puntuaciones elevadas sugieren que la persona no reclama una mayor presencia de este colectivo en los medios.

F2: Rechazo de Insultos (Alfa=0,91). Incluye dos ítems relacionados con la crítica ante aquellos que insultan a estas personas (p.e. “Hay veces en la tele, para insultar a la gente, les dicen “subnormales” y a mi eso me molesta”). Puntuaciones

elevadas indican que la persona no percibe que se insulte a este colectivo, a través de los medios de comunicación.

F3: Falta de información (Desconocimiento) (alfa=0,50). Incluye cuatro ítems relacionados con la percepción de un desconocimiento sobre esta población (p.e. “Mucha gente desconoce las capacidades de las personas con síndrome de Down”). Puntuaciones elevadas indican que la persona considera que este colectivo es suficientemente conocido.

F4: Identificación (alfa=0,57). Incluye dos ítems relacionados con la identificación con este colectivo (p.e. “Cuando veo una persona con síndrome de Down en la tele, en Internet o en una foto de periódico pienso: ¡mira esta persona es como yo!”). Puntuaciones elevadas indican que la persona no se siente identificada con estas personas.

7.3.4. PROCEDIMIENTO

El cuestionario se publicitó desde la página de moodle de la Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca, enviando invitación a realizarlo mediante contactos de asociaciones y las redes sociales Facebook y Tuenti .

7.5. RESULTADOS

Las respuestas dadas fueron volcadas a una base de datos y analizadas mediante el paquete estadístico SPSS 12.0.

Para poder conocer la percepción de la población respecto a la aparición de personas con síndrome de Down en los medios de comunicación, se elaboró un cuestionario *ad hoc*, para posteriormente pasar a su valoración y factorización.

A la hora de plantear dicho cuestionario se optó por una escala tipo Likert. A fin de conocer la consistencia del mismo, se realizó la prueba de Chi-Cuadrado en todos los ítems, así como la de Alfa de Cronbach para conocer su consistencia.

Se puede observar en el cuestionario que algunos ítems pueden carecer de sentido ya que iban específicamente dirigidos a las personas con síndrome de Down, a fin de conocer cómo se veían ellos mismos.

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
IT_50C	43,11	58,876	,450	,746
IT_51C	44,74	61,076	,501	,744
IT_53C	44,66	60,462	,563	,740
IT_54C	44,45	59,583	,561	,738
IT_55C	42,18	64,888	,262	,761
IT_57C	44,48	66,302	,122	,773
IT_58C	44,36	59,008	,559	,737
IT_59C	43,63	60,426	,426	,748
IT_60C	44,40	56,411	,500	,740
IT_61C	44,40	56,772	,489	,742
IT_62C	44,10	64,953	,317	,758
IT_63C	44,31	66,201	,176	,767
IT_67C	44,63	62,877	,368	,754
IT_68C	42,31	66,651	,125	,771
IT_69C	42,43	67,092	,105	,772
IT_70C	44,99	67,315	,168	,766
IT_71C	44,20	65,319	,202	,766

Tabla 19. Estadísticos total-elemento

Matriz de componentes rotados(a)

	Componente			
	1	2	3	4
IT_51C	,763			
IT_53C	,826			
IT_54C	,802			
IT_58C	,678			
IT_67C	,472			
IT_60C		,909		
IT_61C		,901		
IT_57C			,464	
IT_62C			,455	
IT_70C			,704	
IT_71C			,748	
IT_50C				,742
IT_55C				,860

Tabla 20. Matriz de componentes rotados(a)

Método de extracción: Análisis de componentes principales.
Método de rotación: Normalización Varimax con Kaiser.

ANÁLISIS FACTORIAL

FACTOR 1. Presencia en los medios de comunicación

Ítems	SS	SCS	AV	CN	N
51.- Me gusta ver a personas con síndrome de Down en todos los medios de comunicación	41,2	27,9	26,2	3,4	1,3
53.- Me gustaría que en los medios de comunicación hubiera más personas con SD	36,3	26,7	33,6	2,6	0,8
54.- Si trabajara en un lugar donde no hubiera personas con síndrome de Down me gustaría tener algún compañero con síndrome de Down	29,7	23,8	37,1	7,4	2,1
58.- Me gusta ver o leer noticias sobre el síndrome de Down	29,7	23,5	35,3	7,7	3,8
	33,9	34,8	24,6	4,4	2,3

67.- Creo que si aparecieran más personas con síndrome de Down en los medios la gente las acogería mejor

Tabla 21. Cuestionario II. Resultados ítems Factor I

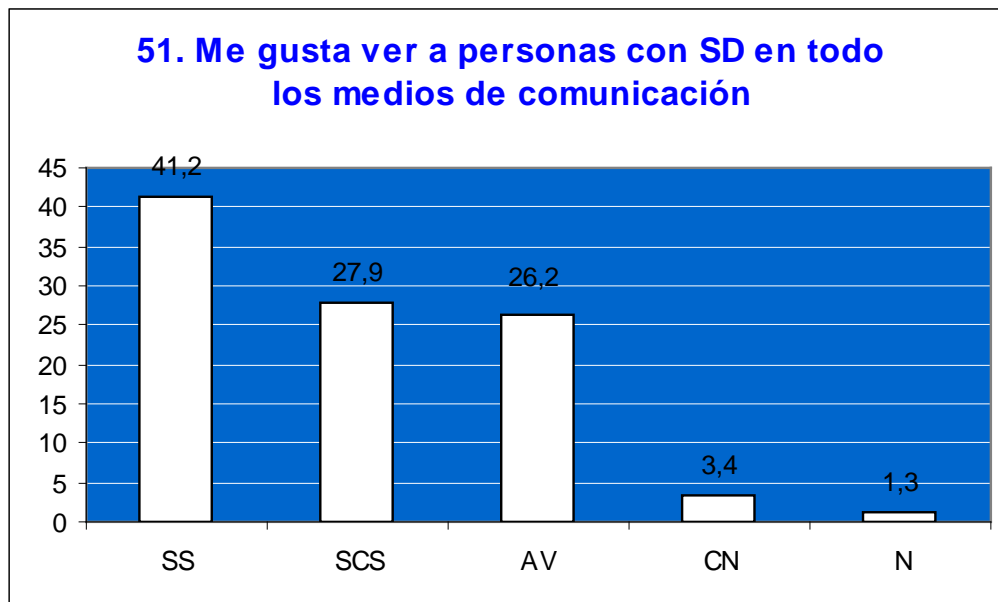


Figura 82. A los encuestados les resulta agradable ver personas con esta discapacidad en los medios de comunicación. Así responden, “sí, siempre” un 41,2%.



Figura 83. Los resultados de este ítem favorecen la presencia de personas con SD en los medios de comunicación.

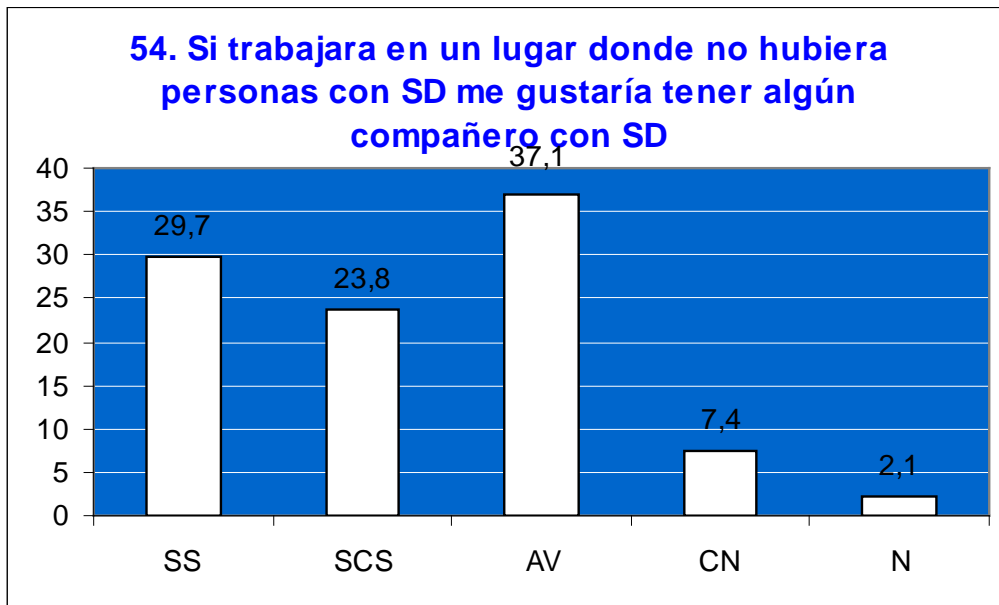


Figura 84. Podemos decir, tras ver los resultados de las personas participantes en la muestra, que más de un 50% se mostraría favorable a tener un compañero con Trisomía 21 en el trabajo. También es significativo que un 37,1% ha respondido que sólo a veces. Como hemos podido observar en el cuestionario I, cuando la formulación del ítem se plantea como un caso hipotético las respuestas muestran una actitud positiva.

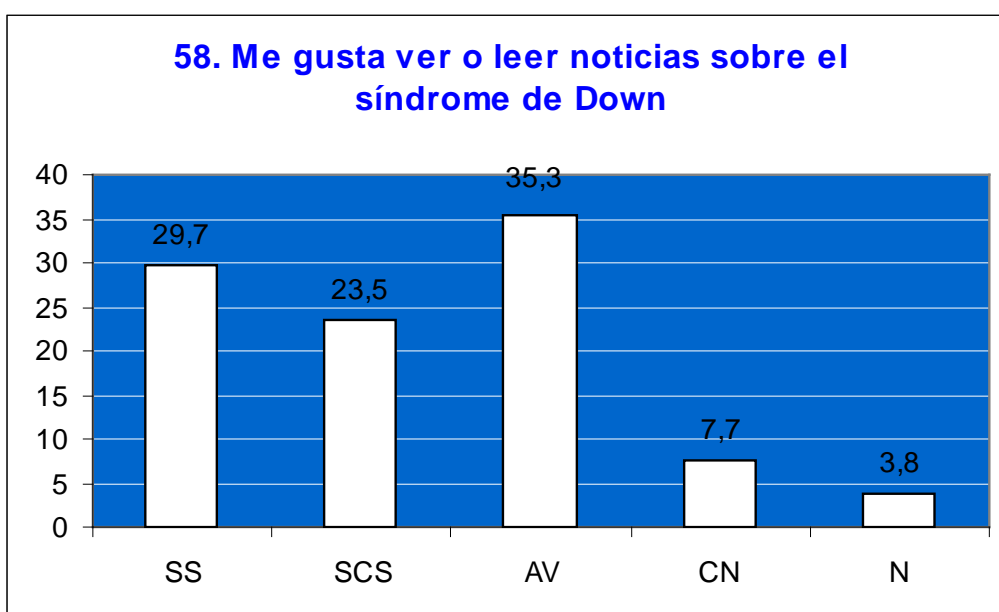


Figura 85. Podemos considerar que los encuestados reaccionan positivamente a la hora de leer noticias de personas con síndrome de Down. Del 35,3% de las respuestas que consideran que a veces les gusta, es destacable el 29,7% y el 23,5% que han respondido SS y SCS, respectivamente.

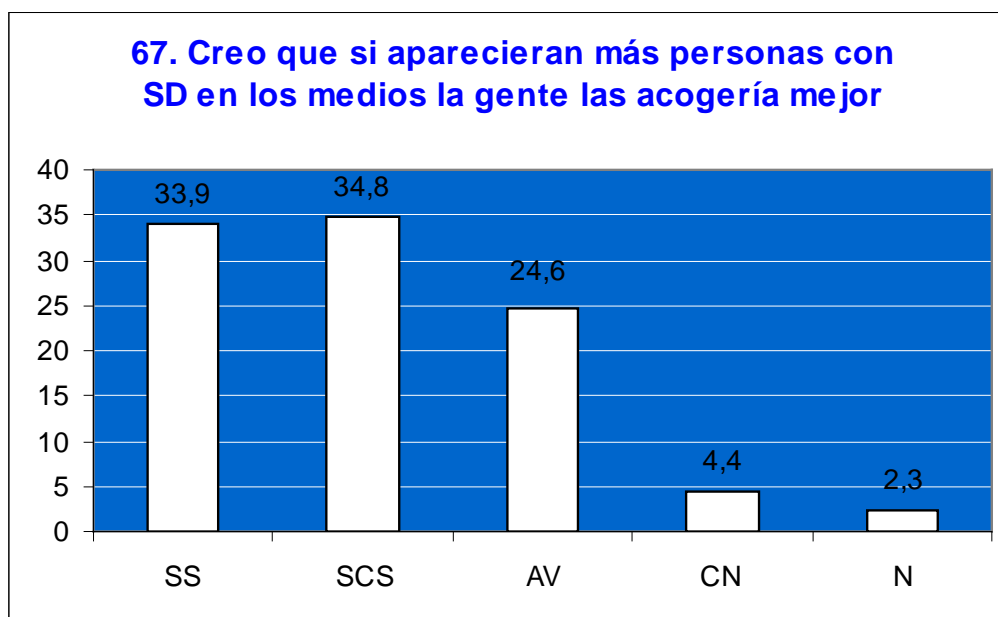


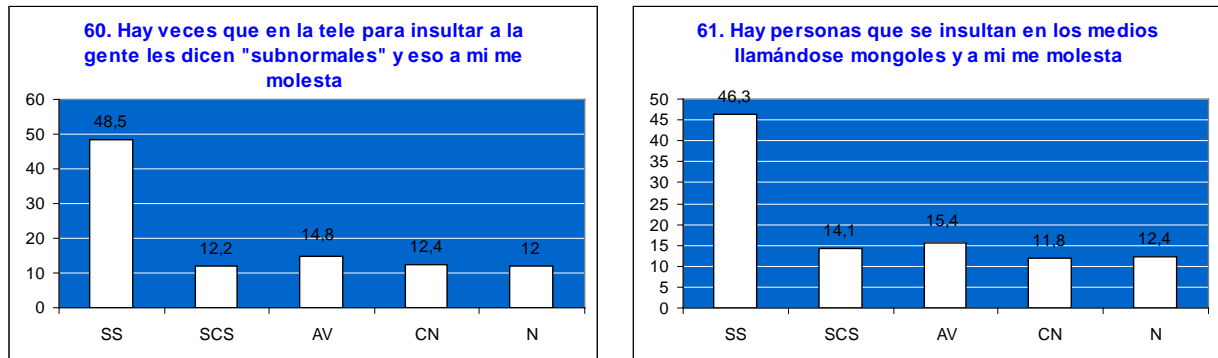
Figura 86. Parece que la normalización, la imagen habitual de personas con síndrome de Down en los medios es considerada por los participantes de la muestra como algo muy positivo para ayudar a la integración total de las personas con Trisomía 21 a la sociedad.

FACTOR II. Rechazo de insultos

Ítems	SS	SCS	AV	CN	N
60.- Hay veces que en la tele para insultar a la gente les dicen "subnormales" y a mi eso me molesta.	48,5	12,2	14,8	12,4	12
	46,3	14,1	15,4	11,8	12,4

61.- Hay personas que se insultan en los medios llamándose “mongoles” y a mi me molesta.

Tabla 22. Cuestionario II. Resultados ítems Factor II



Figuras 87 y 88. En estos dos ítems, donde se incide sobre el uso de término inadecuados en los medios de comunicación, observamos que la palabra “subnormal” y mongol o mongoles es molesta para los encuestados cuando alguien la utiliza para ofender a otra persona. Así un 48,5%, en el ítem 60 y un 46,3%, en el ítem 61, han respondido SS.

FACTOR 3. Falta de información. Desconocimiento

Items	SS	SCS	AV	CN	N
57.- En los medios de comunicación se habla poco de las personas con síndrome de Down	29,3	33,1	24,4	10	3,2
62.- Hay veces que en los medios de comunicación dicen cosas de las personas con síndrome de Down que son inciertas.	12,1	21,3	61	4,5	1,1
70.- Mucha gente desconoce las capacidades de las personas con síndrome de Down.	38,4	51,3	9	0,6	0,7
71.- Creo que algunos periodistas no saben lo que es el síndrome de Down	18,7	27,1	42,4	8,4	3,5

Tabla 23. Cuestionario II. Resultados ítems Factor III

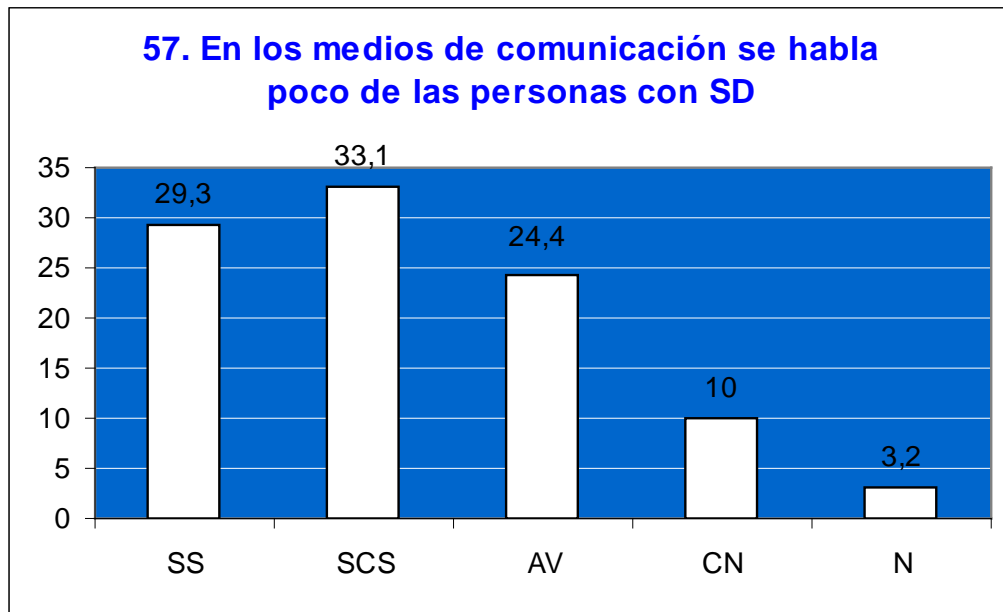


Figura 89. Las respuestas apuntan a que no hay una cobertura mediática constante sobre el síndrome de Down. La percepción es que casi un 62,4 % considera que se habla muy poco de esta discapacidad en los medios. Aunque también es destacable que el 24,4% haya contestado “AV”, el 10%, CN y el 3,2%, N.

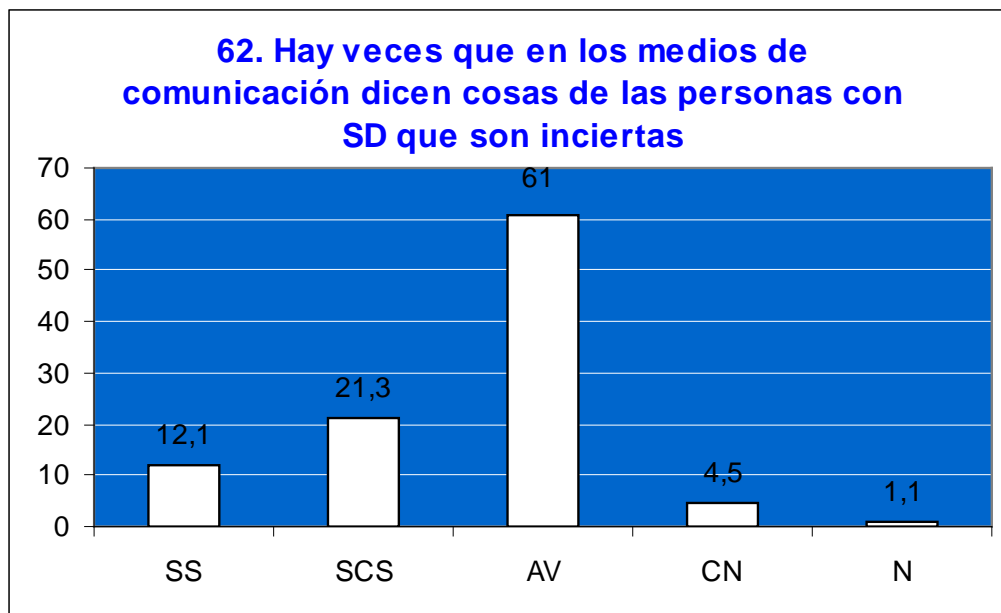


Figura 90. Un 61% cree que, en ocasiones, los medios de comunicación dicen cosas inciertas de las personas con síndrome de Down. Destaca el 21,3% que

asegura que SCS y el 12,1% cuya respuesta ha sido SS. De este modo, un 32,4% considera inciertas las informaciones que se dan sobre las personas con síndrome de Down.

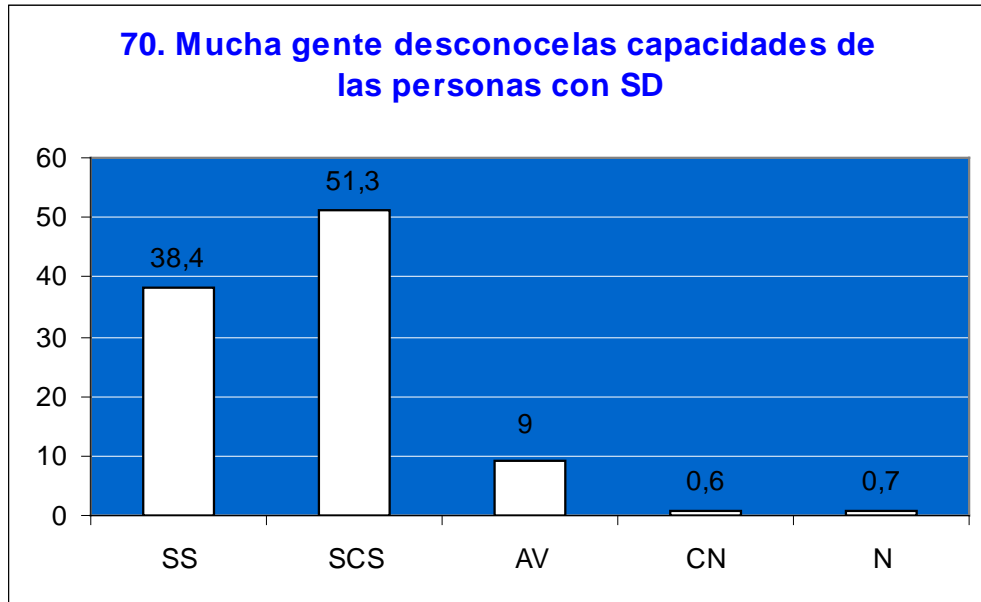


Figura 91. Un alto porcentaje de los encuestados afirma que existe un desconocimiento general sobre las capacidades de las personas con síndrome de Down. Si tenemos en cuenta en que la mayor parte de los encuestados tiene poca relación con las personas con síndrome de Down, podríamos pensar que en esta respuesta también pueden incluirse ellos mismos, reconociendo el desconocimiento de esta discapacidad.

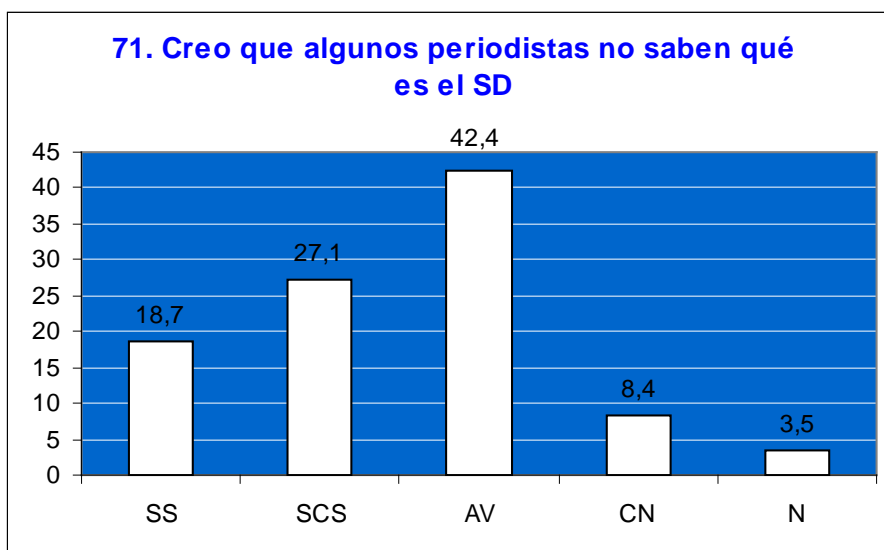


Figura 92. En este caso, al igual que el interior, las respuestas apuntan a que los participantes creen que existe un desconocimiento por parte de los profesionales de la comunicación respecto a las personas con Trisomía 21. Resaltamos que el 42,4% ha contestado AV, es decir afirman que en ocasiones los profesionales no tienen información clara sobre el SD.

FACTOR 4. Identificación. Iguales

Items	SS	SCS	AV	CN	N
50.- Cuando veo una persona con síndrome de Down en la tele, en Internet o en una foto de periódico pienso: ¡mira esta persona es como yo!	9	12,8	20,2	25,4	32,6
55.- Cuando salen personas con síndrome de Down la gente de mi entorno me dice: ¡mira esa persona es como tú!	2,7	1,7	9,1	12	74,5

Tabla 24. Cuestionario II. Resultados ítems Factor IV

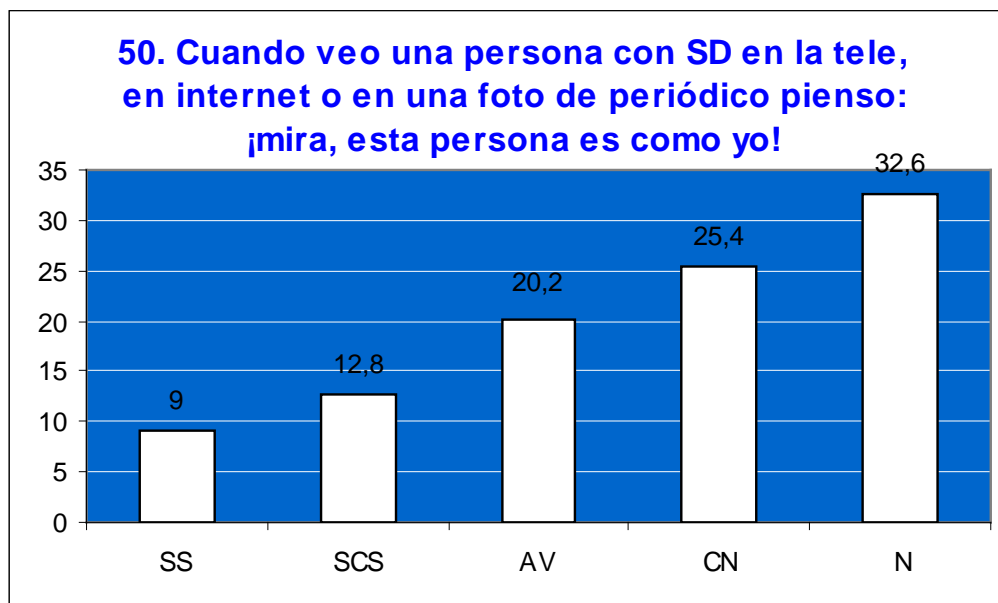


Figura 93. Según los datos descriptivos de la muestra, ninguna persona con síndrome de Down ha cumplimentado el cuestionario. Resulta curioso que un 20,2% considera que cuando ve una persona con síndrome de Down en la televisión, a veces piensa que es cómo él. Podemos interpretarlo desde el punto de vista positivo.

Es decir, cuando ve a una persona con síndrome de Down en televisión, no ve a una persona diferente, sino a una persona como otra cualquiera.

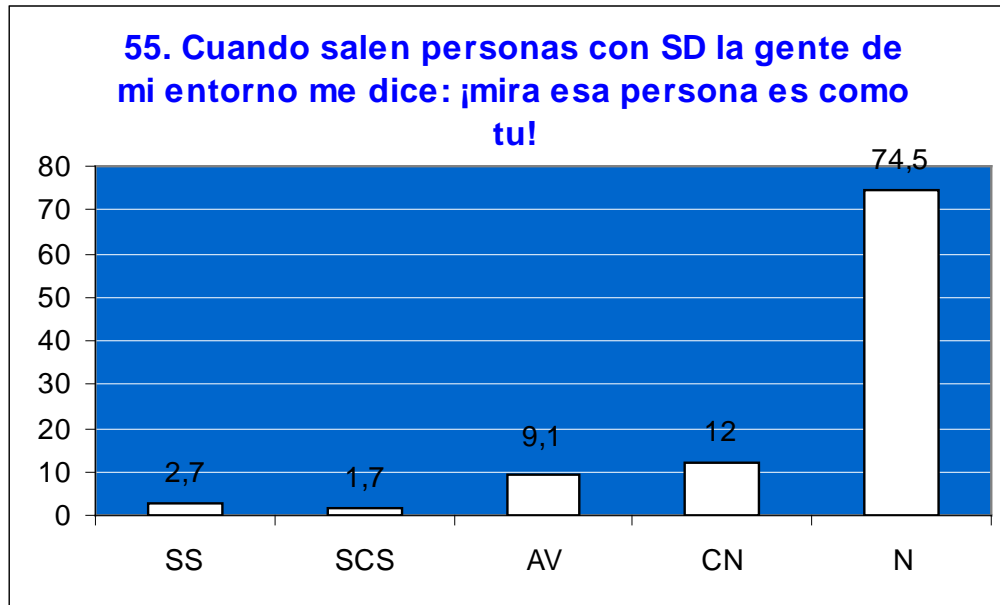


Figura 94. Al igual que hemos destacado en el ítem 50, el cuestionario no ha sido cumplimentado por ninguna persona con síndrome de Down por lo que todas las respuestas deberían haber sido “nunca”. Un 74,5% ha respondido esta opción. Pero hay más de 13% que asegura que en su entorno les identifican con una persona con síndrome de Down. ¿Es en sentido peyorativo?. Un 12% ha contestado que casi nunca ocurre esto.

ITEMS NO INCLUIDOS EN LA AGRUPACIÓN DE FACTORES

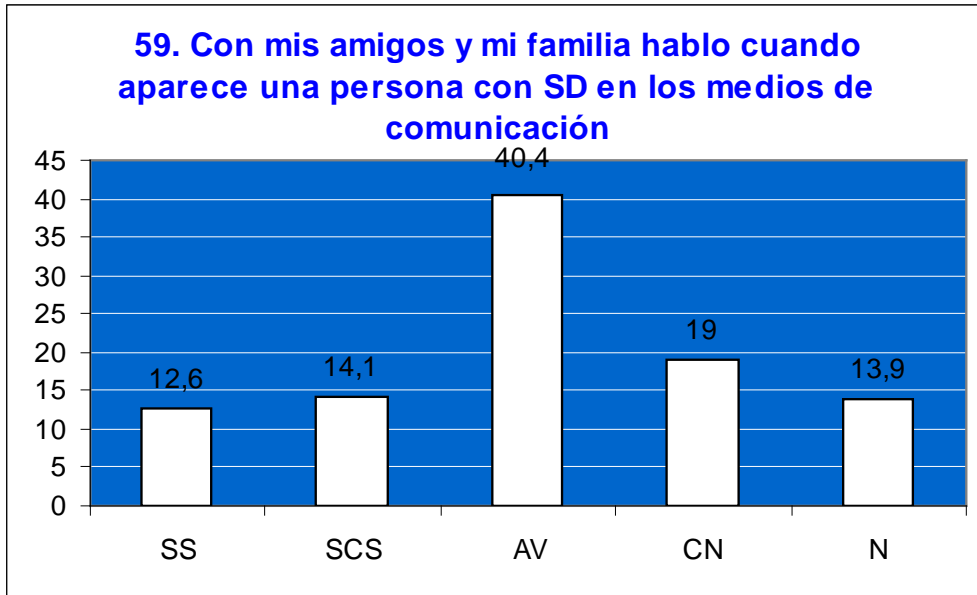


Figura 95. Un 32,9% no muestra reacción cuando aparece una persona con síndrome de Down en los medios de comunicación. ¿Puede ser indiferencia o que es una situación normalizada y se considera a la persona con síndrome de Down como otra persona más?. No sabemos si esta conversación se produce en un tono positivo o negativo pero podemos resaltar que un 40,4 de la muestra ha contestado AV y un 12,6% y un 14,1%, SS y SCS, respectivamente.

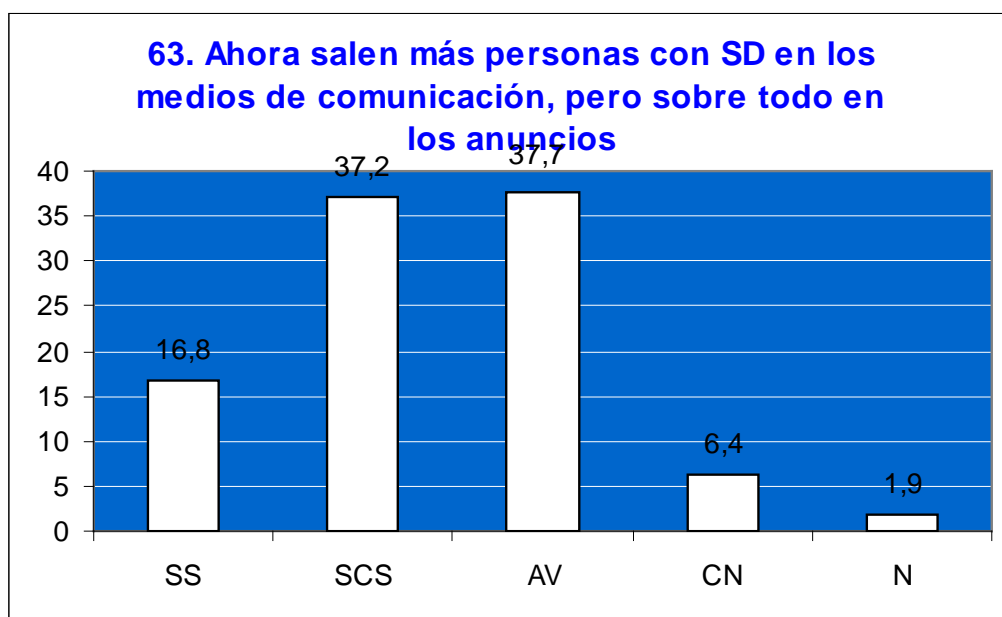


Figura 96. De los resultados de este ítem se extrae que los encuestados han observado una mayor presencia de personas con síndrome de Down en el mundo de la publicidad. Es cierto que en los últimos años las obras sociales de las cajas de ahorro y el movimiento asociativo ha hecho un especial esfuerzo porque las personas con síndrome de Down sean protagonistas de anuncios publicitarios para mostrar la labor que estas entidades desarrollan en pro de la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Según estos resultados, no sabemos si el anuncio ha cumplido el objetivo fijado pero sí al menos ha llamado la atención de los encuestados en esta investigación.

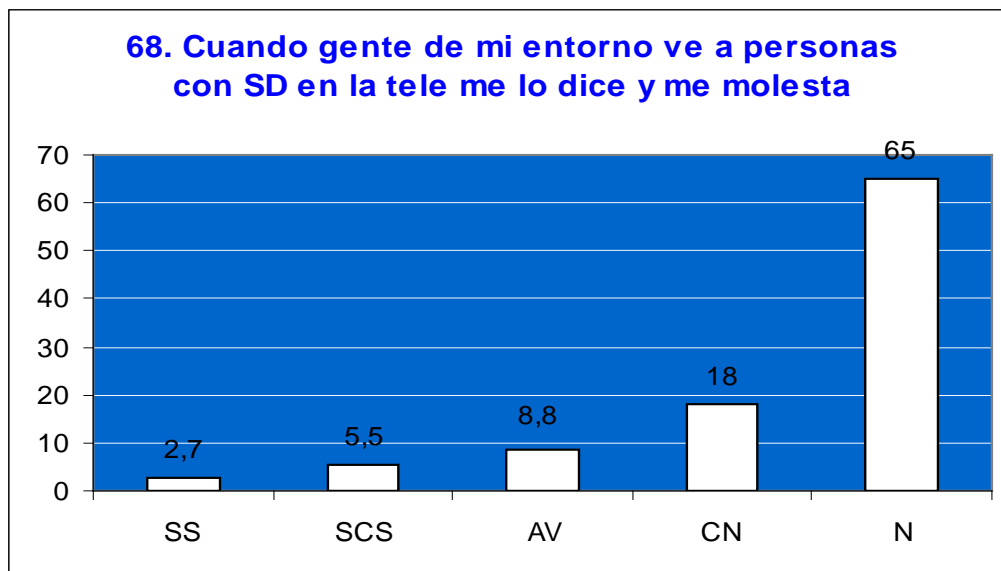


Figura 97. La reacción hacia este ítem es muy positiva pues un 65% ha contestado que en ningún caso se siente molesta cuando alguien le hace algún comentario sobre personas con síndrome de Down que han aparecido en televisión.

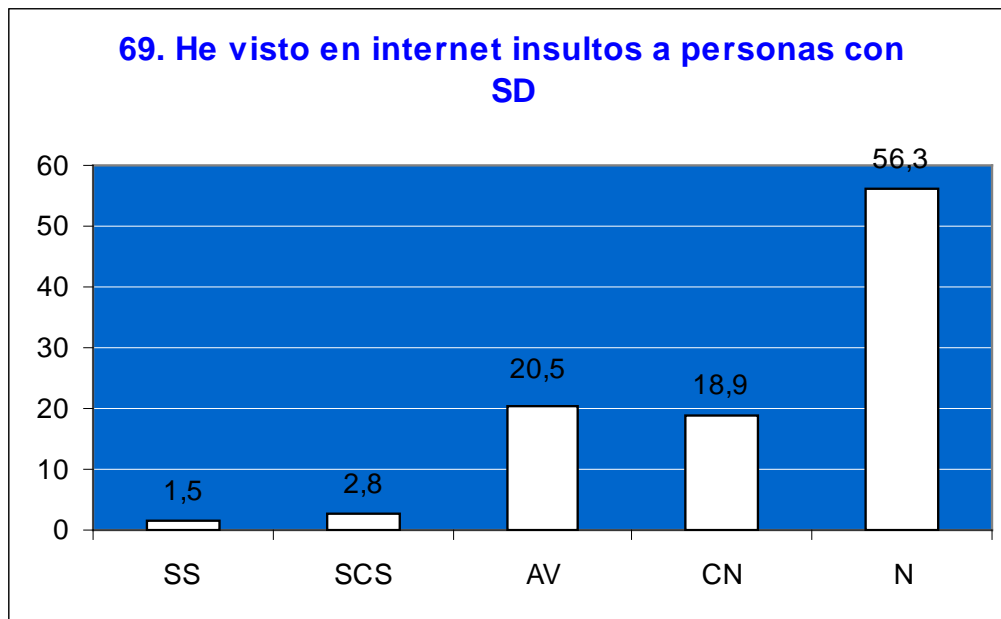


Figura 98. Un 56,3% asegura no haber visto en Internet ofensas hacia personas con esta discapacidad y un 18,9 en muy contadas ocasiones. Aunque hay que destacar que un 38% sí ha podido leer insultos en la Red.

Hay que tener en cuenta que el cuestionario *ad hoc* elaborado estaba dirigido tanto a personas con síndrome de Down, como a personas sin trisomía 21. Con estos ítems se pretendía conocer, sobre todo, la reacción de las personas con síndrome de Down al verse en los medios. En nuestra muestra no hemos conseguido la contestación de ninguna persona con síndrome de Down así que las respuestas corresponden a personas sin esta discapacidad. Curiosamente observamos como un 20,2% y un 25,4% piensan “¡mira, esa personas es como yo!”, “a veces” y “casi nunca”, respectivamente cuando ven a una persona con síndrome de Down en los medios. Esto puede significar que los encuestados ven a la persona con síndrome de de Down, como lo que es, como una persona como lo puede ser el propio encuestado, sin tener en cuenta ningún tipo de diferencia.

7.5.1. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Hipótesis 1. Existirán diferencias significativas entre el grado de relación y la imagen que proyectan los medios de comunicación.

1.1. Las personas con mayor grado de relación presentarán puntuaciones más bajas y por tanto percepciones positivas.

En primer lugar, debemos indicar que el nivel de significación es inferior a 0.05 en todos los factores salvo el factor 3 (Falta de información), por lo que no será analizado.

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
F1_c (Visión Positiva)	23,648	2	11,824	23,487	,000
F2_c (Rechazo de Insultos)	55,496	2	27,748	14,919	,000
F3_c (Falta de información)	,492	2	,246	,757	,469
F4_c (Identificación)	22,996	2	11,498	13,021	,000

Tabla 25. Nivel de significación de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala

		N	Media	Desviación típica
		Límite inferior	Límite superior	Límite inferior
F1_c (Visión Positiva)	Alguna relación con SD	204	2,03	,66
	Ninguna relación	250	2,33	,77
	Relación familiar	82	1,76	,63
F2_c (Rechazo de Insultos)	Alguna relación con SD	204	2,02	1,28
	Ninguna relación	249	2,62	1,45
	Relación familiar	82	1,89	1,30
F3_c (Falta de información)	Alguna relación con SD	204	2,24	,56
No cumple el nivel de	Ninguna relación	250	2,31	,57

significación marcado				
F4_c (Identificación)	Relación familiar	82	2,26	,61
	Alguna relación con SD	203	4,00	,98
	Ninguna relación	249	4,24	,83
	Relación familiar	82	3,65	1,13

Tabla 26. Correlación de los factores con el grado de relación

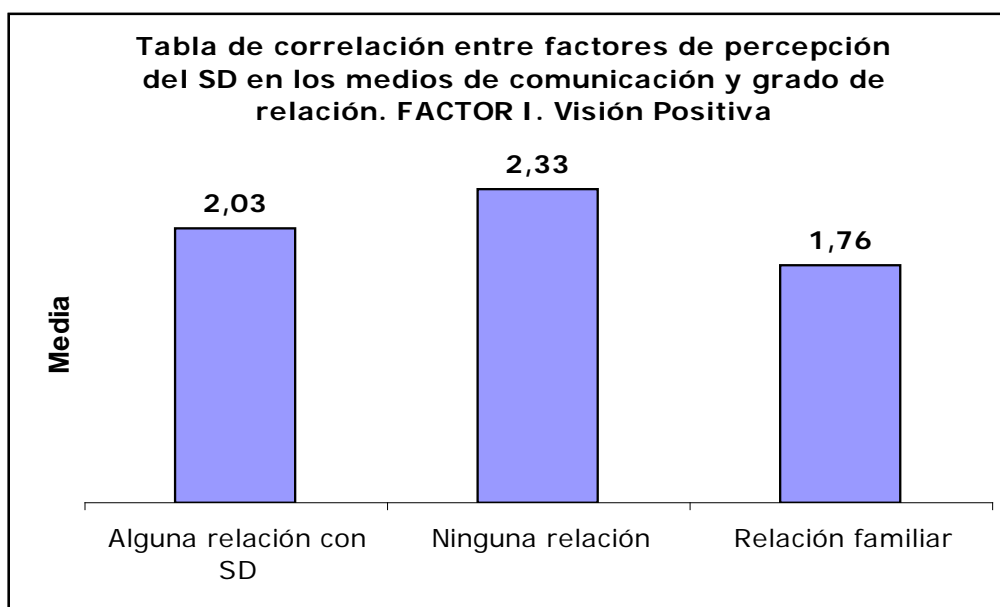


Figura 99. Con respecto a los ítems del Factor I, observamos una visión más positiva en los encuestados que tienen más relación familiar con las personas con esta discapacidad intelectual. Puntuaciones más bajas indican que los familiares reclaman una mayor presencia de este colectivo en los medios de comunicación

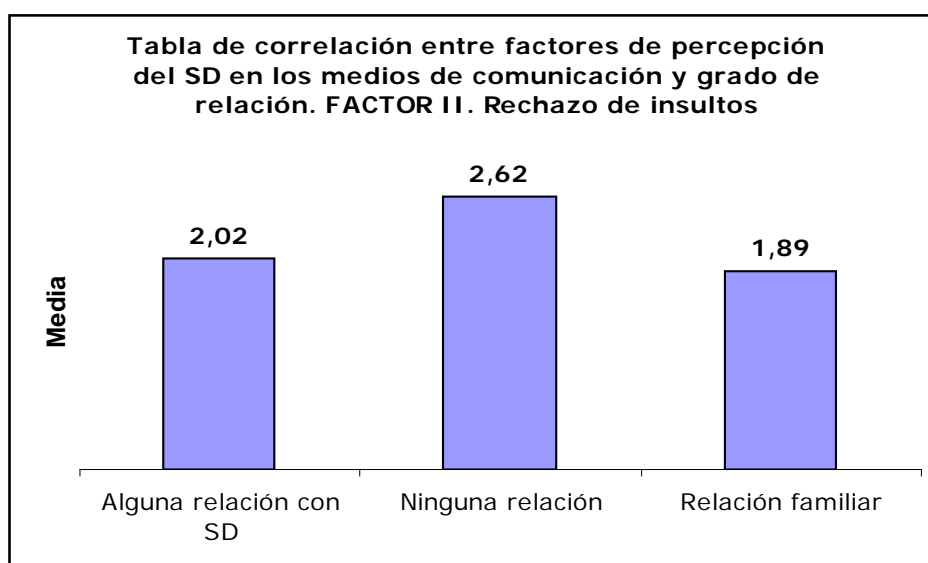


Figura 100. El grupo que no ha tenido ninguna relación con las personas con síndrome de Down es el que muestra un menor rechazo de la utilización de insultos.

Puntuaciones elevadas indican que la persona no percibe que se insulte a este colectivo, a través de los medios de comunicación y que la utilización de términos como “subnormales” o “mongólicos”, no les molesta.

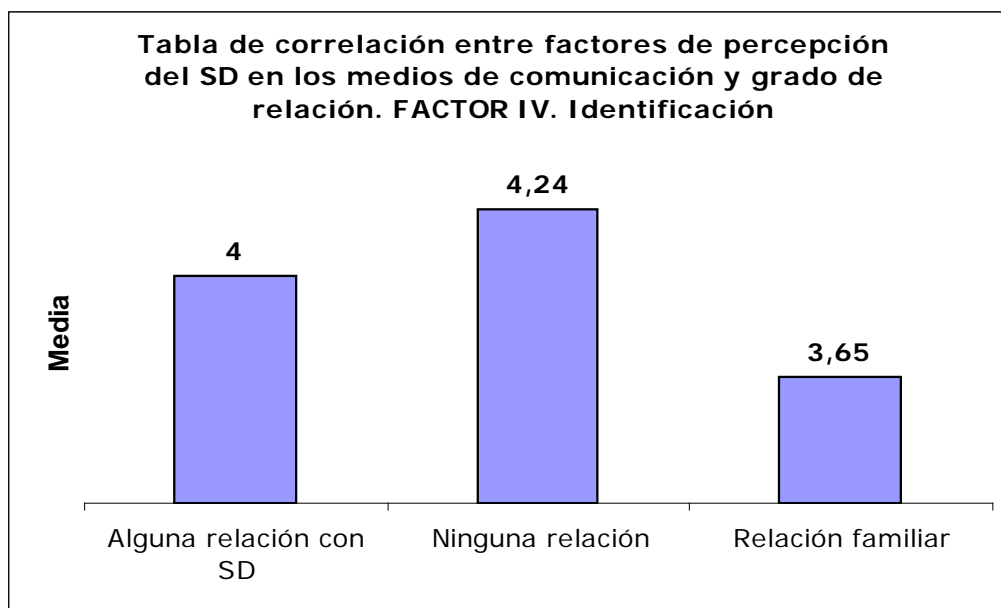


Figura 101. Este último factor confirma que son aquellas personas que no tienen ninguna relación con las personas con trisomía 21 las que se sienten menos identificadas con este colectivo.

Puntuaciones elevadas indican que la persona no se siente identificada con las personas con síndrome de Down.

Vemos a través de estas tablas, cómo a mayor valor de la media, actitudes más negativas. En general el grupo que no tiene ninguna relación muestra actitudes más negativas respecto a la visión que dan los medios de comunicación sobre las personas con SD, lo que no quiere decir, como hemos visto en el análisis de los

ítems anteriores que la actitud general es negativa. Si no que, en la comparativa de los grupos, en función del contacto con la persona con SD, encontramos que son las personas que no tienen relación con éstas, las que muestran las actitudes más negativas.

Habría que señalar y, es de gran importancia para nuestro estudio, que el grupo que tiene algún tipo de Relación Familiar (Padre/Madre de Persona con Síndrome de Down, Familiar o amigo de Persona con Síndrome de Down) muestra unas actitudes más positivas, tendentes a ver más a menudo a personas con SD en los medios de comunicación. Leer y ver noticias sobre personas con SD, les molestan y rechazan la utilización de términos como subnormales o mongoles, y finalmente se identifican con las personas con SD.

Hipótesis 2. Existirá relación entre tener ocupación o estudiar y la imagen que proyectan los medios de comunicación.

2.1. Las personas que trabajan tienen una percepción más crítica y exigente con los medios de comunicación.

		Suma de cuadrado s	gl	Media cuadrático	F	Sig.
F1_c (Visión Positiva)	Significativo	4,022	1	4,022	7,432	,007
F2_c (Rechazo de Insultos)	Significativo	19,681	1	19,681	10,221	,001
F3_c (Falta de información)	No significativo	,000	1	,000	,000	,986
F4_c (Identificación)	No significativo	,423	1	,423	,458	,499

Tabla 27. Nivel de significación de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala

Al realizar esta relación de variables debemos decir que solamente, hay relación en lo referente a los factores 1 y 2, es decir visión positiva o mayor presencia en los medios y rechazo de insultos.

Descriptivos

		N	Media
		Límite inferior	Límite superior
F1_c (Visión Positiva)	ESTUDIAN	265	2,2218
	trabaja	272	2,0487
F2_c (Rechazo de Insultos)	ESTUDIAN	265	2,4774
	trabaja	271	2,0941
F3_c (Falta de información)	ESTUDIAN	265	2,2767
	trabaja	272	2,2776
F4_c (Identificación)	ESTUDIAN	263	4,0894
	trabaja	272	4,0331

Tabla 28. Medias de la relación estudiar o trabajar con los distintos factores de la escala

En la Tabla 28 observamos que en lo referente al *Factor 1, Visión positiva*, el grupo trabajo puntúa por debajo del grupo estudian, lo que sugiere que el grupo de las personas que trabaja reclama una mayor presencia de personas con SD en los medios de comunicación y que su mayor presencia produce un mayor grado de acogida.

También se observa que en lo referente al *Factor 2, Rechazo de insultos*, el grupo trabajo puntúa por debajo del grupo estudian, lo que sugiere que el grupo de las personas que trabajan rechazan la utilización de términos como “subnormales” y “mongoles” para insultarse en los medios de comunicación

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES GENERALES

ESTUDIO 1

Con el presente trabajo hemos conseguido los objetivos propuestos, pues hemos contribuido a Adaptar una escala de evaluación de las actitudes hacia personas con discapacidad, para evaluar las actitudes hacia población, específicamente, con Síndrome de Down. El resultado ha sido una escala denominada Escala de Evaluación de Actitudes hacia Personas con Síndrome de Down (EAPS-Down).

Hipótesis 1

Las personas de mayor edad presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

Los datos indican que hay diferencias actitudinales asociadas a la edad. Concretamente los alumnos menores de veinte años, presentan actitudes sustancialmente más negativas en los factores 1 y 5. Y Se confirmaría la hipótesis de forma parcial, es decir las personas mayores de 20 años presentan actitudes más positivas en lo referente a creencias, opiniones y percepciones, es decir una vez más, los estereotipos.

A la vista de estos resultados, creemos necesario intervenir en este grupo de edad, que corresponde a las etapas formativas de secundaria, bachillerato y primeros años de grado. Los resultados obtenidos van además en la línea de trabajos previos (Castro y Etopa , 2001) realizados con estudiantes de Gran Canaria.

Hipótesis 2

Las personas de mayor nivel formativo presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

La hipótesis planteada para este estudio se centraba en analizar si existen diferencias actitudinales marcadas por el nivel formativo.

Los resultados de los análisis, respecto a la segunda hipótesis, nos permiten ratificarla de forma parcial, ya que sólo presenta un nivel de significación inferior a 0,05 en los factores 1 y 3, visión positiva y derechos.

En lo que respecta a la visión que se tiene de las personas con SD podemos afirmar, que los grupos de master y primaria son los que muestran una actitud más positiva y en lo referente a reconocimiento de derechos, los grupos de master y bachillerato reconocen en mayor medida los derechos de las personas con trisomía 21.

En resumen podemos afirmar que el nivel formativo no es una variable que determine una actitud positiva.

Hipótesis 3

Las personas con mayor grado de relación presentarán actitudes más positivas hacia el Síndrome de Down.

La hipótesis planteada para este estudio se centraba en analizar si existen diferencias actitudinales marcadas por el mayor o menor grado de relación.

Para este estudio comprobamos un alto nivel de significación para todos los factores y observamos que la hipótesis planteada se confirma sólo parcialmente, para los factores.

Las personas con relación familiar presentan actitudes más positivas en lo referente a una visión positiva, implicación personal, estereotipos, pero actitudes negativas en lo referente a reconocimiento de derechos y capacidades a las personas con SD.

Esto no siempre es fácil. De hecho, la sobreprotección de los padres y los miedos que éstos tienen acerca del futuro de sus hijos forman parte de las preocupaciones que aparecen en el discurso de los chicos y chicas con síndrome de Down, con respecto a las relaciones afectivas y el deseo de formar una familia, sus aspiraciones de autonomía personal, sus proyectos de vida independiente y adquisición de vivienda, los engaños que puedan experimentar en su vida cotidiana.

“Me quiero comprar una casa, y por qué no voy a poder comprar, vender, alquilar una casa, ¿por qué no puedo coger el dinero cuando yo quiera”?

(Grupo de Discusión de personas con síndrome de Down, del II Plan de acción de personas con SD en España 2009-2013)

ESTUDIO 2

Hipótesis 1

Las personas mayores de treinta años utilizarán más los medios de comunicación tradicionales.

Los resultados derivados del análisis de la posible asociación entre edad y uso de medios de comunicación, puso de manifiesto que los menores de treinta años utilizan con mayor frecuencia todos los medios de comunicación, por lo que la hipótesis sería nula y tendríamos que decir que los mayores de 30 años - NO- utilizarán con mayor frecuencia los medios de comunicación tradicionales.

Hipótesis 2.

Las personas con mayor nivel formativos utilizarán en mayor medida todos los medios de comunicación.

Los resultados derivados del análisis pusieron de manifiesto que las personas con mayor nivel formativo (graduado y master) usan más todos los medios de comunicación, podemos afirmar que se cumple en todos los ítems y por tanto se confirma la hipótesis.

ESTUDIO 3

Hipótesis 1. .

Las personas con mayor grado de relación presentarán puntuaciones más bajas y por tanto percepciones positivas.

Los resultados del análisis indican que las personas con relación familiar presentan puntuaciones más bajas, en todos los factores con significación inferior a 0,05. Esto lo interpretamos como que la hipótesis se confirma parcialmente. El grupo de personas con relación familiar, percibe que en general debe haber mas presencia en los medios de comunicación, les molestan y rechazan la utilización de términos como subnormales o mongoles, y finalmente se identifican con las personas con SD.

Hipótesis 2.

Las personas que trabajan tienen una percepción más crítica y exigente con los medios de comunicación.

Del análisis de los resultados podemos afirmar que la hipótesis se confirma parcialmente, y que sólo se cumple para el *Factor 1, Visión positiva*, es decir que el grupo que trabaja puntua por debajo del grupo estudiant, lo que sugiere que el grupo de las personas que trabaja reclama una mayor presencia de personas con SD en

los medios de comunicación y que su mayor presencia produce un mayor grado de acogida.

También se observa que en lo referente al *Factor 2, Rechazo de insultos*, el grupo trabajo puntúa por debajo del grupo estudiantil, lo que sugiere que el grupo de las personas que trabajan rechazan la utilización de términos como “subnormales” y “mongoles” para insultarse en los medios de comunicación

PROPUESTAS PARA LA INTERVENCIÓN DERIVADAS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIO 1

Creemos que, a tenor de los resultados, se hace necesario, por parte de las instituciones que trabajan en la promoción de la normalización, la inclusión y la autonomía de las personas con Síndrome de Down, plantearse campañas de intervención en menores de veinte años y concretamente en alumnos de bachillerato secundaria y primeros cursos de los grados.

- Este grupo se corresponde con la segunda generación de nativos digitales, que emplean con asiduidad las redes sociales.
- Una vez identificado el perfil de estos jóvenes usuarios de la red, es adecuar las estrategias de intervención para el cambio actitudinal a su lenguaje y sus medios de de comunicación preferentes.
- Pensamos que medios como Youtube, Blogs, Tuenti, Facebook son un buen medio de comunicación para conseguir el cambio en lo referente a creencias, opiniones, percepciones, etiquetado social, estereotipos, y este cambio hay que hacerlo desde el propio medio y con su mismo lenguaje. Por ello, creemos necesario que el asociacionismo trabaje con estos medios de comunicación.
- Las instituciones pueden aportar videos para esta plataforma con experiencias positivas de integración, experiencias negativas de discriminación, para mejorar la empatía hacia las personas con SD.
- Introducir las TIC, en el trabajo individual y en la formación de las personas con SD.

- Producir materiales, tanto en soporte impreso como multimedia, orientados a la formación de los participantes (jóvenes con discapacidad, mediadores y familias).
- En lo que respecta a los familiares es necesario profundizar en las propuestas del II plan de acción para las personas con Síndrome de Down en España 2009-2013.
- Integración, presencia y participación en todos los ámbitos vitales (ocio, vivienda, vida asociativa, empleo) como fórmula para favorecer el envejecimiento activo.
- Formar a la familia en el respeto y valoración de las decisiones de la persona con síndrome de Down.

ESTUDIO 2

- Promover la sensibilización, concienciación e información de la población general de las problemáticas de las personas con Síndrome de Down, sin distinción de edades ni medios de comunicación
- Impulso de una imagen social normalizadora a través de la publicidad, de los medios de comunicación, etc.
- No descuidar los medios tradicionales prensa, radio, televisión para proyectar la imagen social normalizadora

ESTUDIO 3

- Aumento de la presencia de personas con síndrome de Down en programas o espacios generales de los medios de comunicación (no específicos).
- Preparación de un compendio para su difusión de la legislación de trabajo, vivienda, educación, autonomía, etc., específica de personas con discapacidad intelectual.
- Sensibilización a los medios de comunicación social para el tratamiento adecuado del síndrome de Down.
- Realización de campañas de sensibilización dirigidas a colectivos profesionales externos, a través de los colegios profesionales.
- Realización de campañas informativas para favorecer la visibilidad de las personas con síndrome de Down.
- Dejar decidir a las personas con síndrome de Down sobre cuál es la imagen pública que quieren proyectar.
- Análisis, diseño y elaboración de materiales didácticos, divulgativos e informativos.
- Organizar foros de encuentro entre medios de comunicación y entidades relacionadas con síndrome de Down.
- No hay que descuidar las redes sociales e Internet, medio de comunicación indispensable para las nuevas generaciones. Aunque existen ya en diferentes asociaciones, la figura del Community Manager es de gran importancia en este caso.

- El movimiento asociativo, que lleva años trabajando por la integración social de las personas con Trisomía 21, debería realizar una revisión de sus planes estratégicos.
- No hemos conseguido saber qué piensan las personas con síndrome de Down de sí mismas y hemos tenido muy poca respuesta por parte del movimiento asociativo en nuestro estudio. Las instituciones carecen a veces de presupuesto, personal y un sistema burocratizado que tal vez les impida ver más allá. Pero sería necesaria la colaboración por parte de las mismas en este tipo de investigaciones que, posteriormente, les pueden ayudar a la hora de elaborar sus planes de actuación.
- Habría que seguir trabajando con los medios en el uso del lenguaje cuando se habla de personas con síndrome de Down a la hora de redactar las noticias.
- Las instituciones que velan por los derechos de los ciudadanos deben seguir avanzando en los compromisos de la declaración de Salamanca sobre periodismo y discapacidad y hacerla extensible a otros medios. De especial importancia en este sentido es:
 - Dar voz a las personas con discapacidad en todos los medios y acabar con su "invisibilidad"
 - Evitar el lenguaje discriminatorio y estigmatizante que pone el énfasis sobre la discapacidad, por delante de la condición de persona.
 - Tener un cuidado especial a la hora de elegir palabras con las que vamos a definir a las personas con discapacidad ya que es muy importante para contrarrestar los estereotipos del lenguaje.
 - Ofrecer una imagen activa de las personas con discapacidad y no como meros receptores de ayudas, pues esta imagen contribuye a fomentar la marginalidad.

- Incluir a las personas con discapacidad como parte de la población general en todo tipo de informaciones y no sólo en aquellas en las que la discapacidad es el tema central.
- Mostrar a las personas con discapacidad en situaciones cotidianas diversas para subrayar sus capacidades y favorecer una visión normalizada.
- Abordar la información de tal manera que ayude al público a comprender y acercarse al mundo de la discapacidad con mayor conocimiento.
- Cubrir el tema de la discapacidad de forma proporcionada, sin caer en la conmiseración ni presentar a la persona con discapacidad como un héroe.
- La administración también debe intervenir en la regulación de códigos de conducta en las redes sociales
- Se debe seguir avanzando en la difusión de la información sobre distintas discapacidades y en la elaboración de guías de estilo propias.
- Se propone realizar esta misma investigación tomando como muestra exclusivamente a personas con síndrome de Down y utilizando técnicas de metodología cualitativa (entrevista semiestructurada, grupos focales), para extraer el mayor número de datos.

En esta investigación hemos validado una nueva escala de actitudes hacia las personas con síndrome de Down y otros dos cuestionarios ad hoc. La escala de actitudes original (Verdugo, Jenaro, Arias, 1994) fue realizada a principios de los noventa del siglo pasado y en la actualidad el lenguaje ha quedado desfasado. Por ello proponemos, junto con el nuevo cuestionario ya validado, ciertas modificaciones en términos como “deficiente”.

Estas propuestas son para los ítems:

- 6.- Las personas con SD deberían vivir con personas con su misma discapacidad

19.- Las personas con SD confían en sí mismas tanto como cualquier otra persona.

22.- Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas sin ninguna discapacidad.

28.- La mayoría de las personas con SD están resentidas con el resto de personas.

34.- La mayoría de las personas con SD prefieren trabajar con otras personas que tengan su misma discapacidad

36.- Las personas con SD son en general tan conscientes como cualquier otra persona.

En definitiva, esperamos que propuestas como las planteadas, sirvan para mejorar las oportunidades de un colectivo que está sujeto a actitudes negativas, especialmente relacionadas con ideas estereotipadas y falta de defensa de sus derechos como ciudadanos.

GENERAL CONCLUSIONS

STUDY 1

With this study we have achieved the intended objectives. We have adapted the scale for assessing attitudes toward people with disabilities for use in assessing attitudes toward people with Down syndrome. The resulting measure is called the Assessment Scale of Attitudes toward People with Down syndrome (EAPS-Down).

Hypothesis 1. The older the person, the more positive their attitudes toward Down syndrome.

The data indicate that there were differences in attitudes associated with age. Specifically, students under twenty years, showed substantially more negative attitudes on factors 1 and 5. Yet, the hypothesis was only partially confirmed, as people over 20 have more positive attitudes regarding beliefs, opinions and perceptions; that is, they have more positive stereotypes.

In view of these results, we need to intervene in this age group, which corresponds to the formative stages of secondary school and first year of college. The results are in line with previous studies (Castro & Etopa, 2001) conducted with students from Gran Canaria.

Hypothesis 2. Educational level will be associated to more positive attitudes toward Down syndrome.

The hypothesis for this study focused on analyzing whether attitudinal differences could be associated to educational background.

The results of the analysis regarding this second hypothesis are only partially supported with a significance level of less than 0.05 for factors 1 and 3, positive vision and rights.

With respect to the view people have of people with DS, it can be said that the master and high school groups show a more positive attitude and with regard to the recognition of rights, master and high school groups recognized further the rights of people with Trisomy 21.

In summary we can say that the level of education is not a variable that determines a positive attitude.

Hypothesis 3. People with a higher degree of relationship presented more positive attitudes toward Down syndrome.

The hypothesis for this study focused on analyzing whether attitudinal differences marked by varying degrees of relationship.

For this study, we found a high level of significance for all factors and the hypothesis is confirmed only in part, for the factors.

People with family relationships have more positive attitudes for positive, personal involvement, and stereotypes, but negative attitudes with regard to recognition of rights and capacities of people with DS.

It is not always easy. In fact, overprotective parents and the fears they have about the future for their children are part of the concerns that appear in the discourse of youth with Down syndrome, about their relationships and the desire raise a family, their aspirations for personal autonomy, their projects of independent living and homeownership, the deceptions that they may experience in their daily lives.

"I want to buy a house, and why am I not allowed to buy, sell, rent a house?
Why can't I take money whenever I want?"

(Discussion Group for people with Down syndrome, the Second Action Plan for people with DS in Spain 2009-2013)

STUDY 2

Hypothesis 1. People over thirty use traditional media more.

The results from the analysis of the possible association between age and media use revealed that under thirty used all media more frequently, so the hypothesis is invalid and we would have to say that those over 30 years do not use traditional media more.

Hypothesis 2. The people with more training make greater use of every means of communication.

The results from the analysis showed that people with higher educational level (graduate and master) use all appropriate means. This is true of all the items and therefore confirms the hypothesis.

STUDY 3

Hypothesis 1. People with a higher degree of relationship had the lowest scores and thus positive perceptions.

The results of the analysis indicate that people with family relationships have lower scores on all factors with significance less than 0.05. We interpret this as partially confirming the hypothesis. People with family relationship, perceived that, in general, there should be greater media presence, they resent and reject the use of terms such as subnormal or Mongol, and finally they identify with people with DS.

Hypothesis 2. People who work are more critical and demanding of media.

From the results we can say that the hypothesis is partially confirmed, and is true only for Factor 1, Positive view; those employed score below the group studied, suggesting that people working require greater media presence of people with DS and their increased presence produces a greater degree of concern.

It is also noted that with regard to Factor 2, Reject insults, the employed score below the group studied, suggesting that working people reject the use of terms such as "subnormal" and "Mongol" in the media

PROPOSALS FOR ACTION FROM THE STUDIES

STUDY 1

We believe that, in light of the results, it is necessary for institutions involved in the promotion of normalization, inclusion and empowerment of people with Down syndrome consider intervention campaigns for those under twenty years old and particularly in secondary and high school students in first courses.

- This group corresponds to the second generation of digital natives who regularly use social networks.
- Having identified the profile of these young network users, adapt the intervention strategies for attitudinal change to their language and preferred means of communication.
- We think that media such as YouTube, Blogs, Myspace, and Facebook are good for achieving change in terms of beliefs, opinions, perceptions, social labeling, and stereotyping and that this change must be done from the media itself and in the same language. We therefore believe that the associations must work with these media.
- Institutions can make videos for this platform integration with positive experiences, negative discrimination experiences, to improve empathy towards people with DS.
- Introduce ICT in individual work and in training for people with DS.
- Produce both print and multimedia support materials aimed at training participants (youth with disabilities, family mediators).
- In regard to family members, it is necessary to further the proposals of the second action plan for people with Down syndrome in Spain 2009-2013.

- Integration, presence and participation in all spheres of life (leisure, housing, community life, employment) provide the way to promote active aging.
- Educate family members to respect and appreciate the decisions of person with Down syndrome.

STUDY 2

- Promote sensitization, awareness, and information for the general population of the problems of people with Down syndrome, for all ages and in all media.
- Promote a normalizing social image through advertising, media, etc.
- Do not neglect traditional media, the press, radio, television, when promoting social normalization.

STUDY 3

- Increase in the presence of people with Down syndrome in programs and in general in the media (non-specific).
- Prepare a summary of legislation on labor, housing, education, autonomy, specific to people with intellectual disabilities, for dissemination.
- Sensitize the social media to the proper treatment of Down syndrome.
- Conduct awareness campaigns for groups of outside professionals through professional associations.
- Conduct campaigns to increase the visibility of people with Down syndrome.
- Let people with Down syndrome decide what public image they want to project.
- Analyze, design and develop teaching, educational and informative materials.
- Hold open meetings between media and entities associated with Down syndrome.
- Do not neglect social networks and the Internet; these are media essential for new generations. Although they already exist in various associations, the figure of Community Manager is of great importance in this case.
- The associative movement, which has been working for the social integration of people with trisomy 21, should review their strategic plans.
- We have not gotten to know what people with Down syndrome themselves think and we had very little response from the associations in our study. Institutions

sometimes lack budget and staff and, perhaps, have a bureaucratic system that prevents them from seeing beyond. But this would require cooperation from them in this type of research, which can then help them when developing their action plans.

- Work should continue with the media in the use of language when talking about people with Down syndrome in the news.
- Institutions that ensure citizens' rights must move forward in their commitment to the Salamanca statement about journalism and disability and to extend it to other media. Of particular importance in this regard is:
 - Giving voice to people with disabilities in all media and an end to their "invisibility"
 - Avoid discriminatory and stigmatizing language that puts the emphasis on disability, ahead of personhood.
 - Be particularly careful when choosing words with which we define people with disabilities. It is very important to counteract the stereotypes of language.
 - Provide an active image of people with disabilities and not as mere recipients of aid as this helps promote the image of marginality.
 - Include people with disabilities as part of the general population in all types of information, not just those in which disability is the central theme.
 - Show people with disabilities in various everyday situations to highlight their capabilities and promote a standardized view.
 - Address information in a way that helps the public understand and approach the world of disability with more knowledge.
 - Cover the issue of disability proportionately, without falling into self-pity or presenting the disabled person as a hero.
 - The administration should be involved in regulating codes of conduct in social networks
 - They must move forward in the dissemination of information on different disabilities and the development their own style guide.
 - We propose to perform this study using just the people with Down syndrome as the sample and using qualitative methodology techniques (semi-structured interviews, focus groups) to extract the most data.

In this study we have validated a new scale on attitudes towards people with Down syndrome and two ad hoc questionnaires. The original attitude scale (Verdugo, Genaro, Arias, 1994) was designed in the early nineties and today the language is outdated. We therefore propose, along with the new validated questionnaire the modification of certain terms such as "deficient."

These proposals are for items:

6 .- Individuals with DS should live with people with the same disability

19 .- Individuals with DS rely on themselves as much as anyone else.

22 .- It would be appropriate for people with Down syndrome to work and live with people without disabilities.

28 .- Most people with DS resent other people.

34 .- Most people with Down syndrome prefer to work with others with the same disability

36 .- Individuals with DS generally are as aware as anyone else.

Ultimately, we hope that proposals such as those raised, will serve to improve the chances of a group that is subject to negative attitudes, especially related to stereotyping and failure in the defense of their rights as citizens.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, F. J., Ávila, E. J. H., & Sanabria, A. S. (2006). Aceptación o rechazo: perspectiva histórica sobre la discapacidad, la rehabilitación y la psicología de la rehabilitación. *Psicología y Salud*, 16(2), 187-197.
- Agesta, L. S. (1990). Sobre la constitución de Cádiz. *Revista Española de Derecho Constitucional*, 10(30).
- Aguado, A.L. y Alcedo, M.A. (1991). Tratamiento de la discapacidad en la prensa asturiana. *Psicothema*, 3 (1) 175-198.
- Aguado Díaz, A. L., Alcedo Rodríguez, M. A., & Arias Martínez, B. (2008). Cambio de actitudes hacia la discapacidad con escolares de Primaria. *Psicothema*, 20(4), 697-704.
- Albornoz, L. A. (2002). Televisión pública autonómica en España y normalización lingüística. *Área abierta*, (2), 5-17.
- Alcantud, F.; Asensi, M^a Celeste; Ávila, Vicenta. (1997). Actitudes de los estudiantes de la Universitat de València (Estudi General) hacia las personas con discapacidad. En F. Alcantud (ed.) *Universidad y diversidad*. (pp. 113-124) Valencia: Universidad de Valencia.
- Almazán Moreno, L. (2009). Actitudes del alumnado hacia la integración escolar. Salamanca: Repositorio Universidad de Salamanca . Recuperado de <http://gredos.usal.es/jspui/handle/10366/70733>
- Anabitarte H. & Lorenzo, R.(1981). El «Ciudadano Hearst», padre del periodismo sensacionalista. *Triunfo*. 85 , 54-59
Recuperado de <http://hdl.handle.net/10366/24849>

- Auslander, G.K. y Gold, N. (1999). Disability terminology in the media: a comparison of newspaper reports in Canada and Israel. *Social Science & Medicine*, 48, 1395-1405.
- Barrera, C. (2004). *Historia del periodismo universal*. Barcelona: Ariel.
- Barrio, S. (1990). Actitudes de los profesores ante la integración del niño discapacitado en la escuela ordinaria: una visión desde la literatura científica. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 8, 135-150.
- Basile, H. S. (2008). Retraso mental y genética Síndrome de Down. *Alcmeon, Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, 17(1), 9-23.
- Baumeister, R. F., & Leary, M. R. (1995). The need to belong: Desire for interpersonal attachments as a fundamental human motivation. *Psychological bulletin*, 117(3), 497-529.
- Brehm, J. W. (1966). *A theory of psychological reactance*. New York: Academic Press.
- Briñol, P., Falces, C., & Becerra, A.. (2007). Actitudes. En J. F. Morales, C. Huici, M. Moya & E. Gavia (Eds.), *Psicología Social* (3ª ed., pp. 457-490). Madrid: McGraw-Hill.
- Caldera Serrano, J., & Zapico Alonso, F. (2005). Fuentes de información en línea para el estudio de los archivos de televisión. *Scire: representación y organización del conocimiento*, 11(2), 165-175.
- Cantero, F.J.; León, J.M. y Barriga, S. (1998). Actitudes: naturaleza, formación y cambio. En J.M. León y otros (Coords.). *Psicología Social. Orientaciones teóricas y ejercicios prácticos*. Madrid: McGraw-Hill. 117-132.

- Casado, D. (1999). *Pautas Éticas y de Estilo para la Comunicación Social relativa a la Discapacidad*. Madrid: Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía.
- Casado, D. (2011). *Comunicación social en discapacidad. Cuestiones éticas y de estilo*. Madrid: Real Patronato sobre Discapacidad.
- Castro Sánchez, J. J., & Etopa Bitata, M. P. (2000). Las actitudes de la población de la isla de Gran Canaria hacia la integración de las personas con Síndrome de Down. *Anuario de filosofía, psicología y sociología*, (3), 93-116.
- Corretger, Josep M. (2005). *Síndrome de Down: aspectos médicos actuales*. Barcelona: Masson.
- Cremonte, M., Santángelo, P., & Moltó, A. G. (2001). Seis puntos para mejorar la vida: La ilusión de Sander en la percepción háptica activa de personas que ven y personas ciegas. Integración: *Revista sobre ceguera y deficiencia visual*, (37). 5-10.
- Cristancho, O.S., Zorro, M.S. & Restrepo, J. D (2002). *Guía de Estilo periodístico para informar sobre discapacidad*. Asociación Colombiana para el desarrollo de personas con discapacidad ASCOPAR.
Recuperado de: <http://www.pasoapaso.com.ve/sensi/sensi7.htm>
- Cuskelly, M., Jobling, A., & Buckley, S. (2002). Down syndrome across the life-span. London: Whurr.
- Delgado, G., & Luis, J. (1986). La crisis de la Restauración, España, entre la primera Guerra Mundial y la Segunda República: *II Coloquio de Segovia sobre Historia Contemporánea de España*. Madrid: Siglo XXI

Díaz Gaona, A.M. (2004). *Discapacidad intelectual y medios de comunicación*. Málaga: ASPROMANIS.

Díaz, A., & León, A. (1995). *Historia de las deficiencias*. Madrid: Escuela libre.

Díaz Noci, J. (2001). El oficio de periodista en el siglo XVII: gaceteros, impresores y comerciantes", *Periodística*, nº 10,15-35. Recuperado de <http://www.ehu.es/diaz-noci/Arts/A34.pdf>.

Díaz Noci, J. (2002). El oficio de periodista en el siglo XVII: gaceteros, impresores y comerciantes. *Periodística: Revista Académica*, 15-35.

Docampo Otero G. (2000). La radio antigua: evolución de los receptores de lámparas y guía práctica para su restauración: reseña histórica de la radiodifusión. Barcelona: Marcombo Boixareu.

Egea, C., & Sarabia, A. (2001). Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad. *Boletín del Real Patronato*, (50), 15-30.

Ellison, N. B., & Boyd, D. (2007). Social network sites: Definition, history, and scholarship. *Journal of Computer-Mediated Communication*, 13(1), 210-230.

Entman, R. (1993). Framing: Toward a clarification of a fractured paradigm. *Journal of Communication*, 43(4), 51-58.

Federación Española del Síndrome de Down. (2010). *II Plan de acción para las personas con Síndrome de Down en España 2009-2013*. Madrid: Down España. Recuperado de http://www.sindromedown.net/adjuntos/cPublicaciones/56L_iiplande.pdf

Federación Española del Síndrome de Down. (2010). *La Convención Internacional de Naciones Unidas sobre los Derechos de las personas con Discapacidad vista por sus protagonistas*. Madrid: Down España.

Fernández Iglesias, J. L. (2006). *Guía de estilo sobre discapacidad para profesionales de los medios de comunicación*. Madrid: Real Patronato sobre Discapacidad.

Recuperado de:

http://estudiantes.umh.es/discapacitados/documentos/medios_comunicacion.pdf

Fernández Peña, E. (1999). Orígenes y desarrollo de la televisión por cable en los Estados Unidos y España ¿ Caminos bacheados hacia una autopista común? *Revista Latina de comunicación social*, (21), 5.

Fernández, M. (2006). Historia de Televisión Española. *Anuario jurídico y económico escurialense*, (39), 637-696.

Flores Vivar, J. M. (2009): Nuevos modelos de comunicación, perfiles y tendencias en las redes sociales. *Comunicar*, 33, 73 – 81.

Freidenberg, F. (s.d.). *Los medios de comunicacion de masas : ¿ También son actores?*. Recuperado de
<http://campus.usal.es/~dpublico/areacp/materiales/Mediosdecomunicacion.pdf>

Freidenberg, F., D'Adamo, O., & García Beaudoux, V. (1999). Medios de comunicación y política. Un estudio del efecto de priming durante una campaña electoral. *Entrecaminos* ,4, 133-150.

- Freire, C. (2008). Las redes sociales trastocan los modelos de los medios de comunicación tradicionales. *Revista Latina de comunicación social*, (63), 23-30.
- Frutos Frutos, I. (2008) Guía para un uso no discriminatorio del lenguaje (en el entorno de la discapacidad). Ávila: FUNDABEM (Fundación Abulense para el Empleo). Recuperado de http://www.imagina.org/archivos/lengua_discrim.htm
- García, M. L. B., Caldera, M. I. F., Fernández, M. I. R., & Castro, F. V. (2006). Actitudes del profesorado ante el tránsito a la vida laboral de los jóvenes con discapacidad. The attitudes of teachers to the integration into the workforce of young people with special needs. *Campo Abierto*, 25(2), 173-191.
- Gash, H., Gonzales, S. G., Pires, M., & Rault, C. (2000). Attitudes towards Down Syndrome: A national comparative study in France, Ireland, Portugal and Spain. *Irish Journal of Psychology*, 21(3/4), 203-214.
- Gerbner, G., Gross, L., Morgan, M., Signorielli, N., & Shanahan, J. (2002). Growing up with television: Cultivation processes. *Media effects: Advances in theory and research*, 2, 43-67.
- Gilleo, K., & Murray, J. (1999). *The Definitive History of the Printed Circuit*. Recuperado a partir de http://www.et-trends.com/files/paper_uploads/Definitive%20History%20of%20PCBs.pdf
- Gilmore, L., Campbell, J., & Cuskelly, M. (2003). Developmental expectations, personality stereotypes, and attitudes towards inclusive education: Community and teacher views of Down syndrome. *International Journal of Disability, Development and Education*, 50(1), 65-76.

- Gómez Molina, J. R. (1998). *Actitudes lingüísticas en una comunidad bilingüe y multilectal: Área metropolitana de Valencia*. Valencia: Universitat de València.
- Gómez Puerta, J. M., & Cardona Moltó, M. C. (2010). Percepciones y actitudes de los padres acerca de la discriminación de sus hijos por razón de discapacidad intelectual. *Educacion y diversidad= Education and diversity*, 4(1), 73-88.
- Gómez, V., & Infante, M. (2004). Actitudes de los estudiantes de educación hacia la integración de personas con discapacidad y hacia la educación multicultural. Education student's attitudes towards integrating people with disabilities and multicultural education. *Cultura y Educación*, 16(4), 371-383.
- Hewstone, M., & Domínguez, J. F. (1994). *Introducción a la Psicología Social: una perspectiva europea*. Barcelona: Ariel.
- Humanes, M.L. (2001). El encuadre mediático de la realidad social. Un análisis de los contenidos informativos en televisión, *Zer. Revista de estudios de comunicación (komunikazio ikasketen aldizkaria)*, vol. 11,
Recuperado de:
<http://www.ehu.es/zer/zer11web/mhluisa.htm>
- Instituto Nacional de Estadística (2008). *Autonomía personal y situaciones de Dependencia (EDAD) 2008*. Madrid: INE.
- Instituto Nacional de Estadística, I. N. D. E. (2002). *Encuesta sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud 1999*. Madrid: Instituto Nacional de Estadística.
- Jiménez Lara, A., & Huete García, A. (2002). *La discriminación por motivos de discapacidad*. Madrid: Real Patronato sobre Discapacidad.

Jones, E. E., & Gerard, H. (1967). *Foundations of social psychology*. Oxford: Wiley.

Kastner, L. S., Reppucci, N.D, & Pezzoli, J.J. (1979). Assessing community attitudes toward mentally retarded persons. *American Journal of Mental Deficiency*, 84(2), 137-44.

Katz, D. (1960). The functional approach to the study of attitudes. *Public Opinion Quarterly*, 24(2), 163.

Katz, D., & Stotland, E. (1959). A preliminary statement to a theory of attitude structure and change. *Psychology: A study of a science*, 3, 423-475.

Kimble, C. E., Hernández, J. C., & Aragón, S. R. (2002). *Psicología social de las Américas*. Madrid: Pearson Educación.

Koch, H., Welles, O., & Sojo, P. (2002). *La emisión del pánico*. Cuenca : Centro de Creación Experimental de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Krech, D., & Crutchfield, R. S. (1948). *Theory and Problems of Social Psychology*. New York: McGraw-Hill.

Lameiras Fernández, M. (1997). *Las actitudes: situación actual y ámbitos de aplicación*. Valencia: Promolibro.

Lasswell, H. D. (1927). The theory of political propaganda. *The American Political Science Review*, 21(3), 627-631.

Lippmann, W. (1922). *Public Opinion*. New York: Macmillan

López, M., Laviana, M., Fernández, L., López, A., Rodríguez, A. M., & Aparicio, A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental. Una

estrategia compleja basada en la información disponible. *Revista AEN*, 28(101), 43-83.

Luckasson, R., Borthwick-Duffy, S., Buntinx, W. H., Coulter, D. L., Craig, E. M., Reeve, A., Schalock, R. L., et al. (2002). *Mental retardation: Definition, classification, and systems of supports*. American Association on Mental Retardation.

Martínez, R. S. (2011.). Análisis comparativo sobre las actitudes de los estudiantes hacia sus compañeros con discapacidad. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. 9(1),196-216

Mompó, M., & David, P. (2011). *Aproximación ética y legal a las redes sociales*. Valencia: Universidad Politécnica,

Morales, F., & Moya, M. (1994). *Psicología Social*. Madrid: McGraw-Hill.

Morales, P. (2000). *Medición de actitudes en psicología y educación*. Madrid: Universidad Pontificia de Comillas.

Moya, M. (1999). Persuasión y cambio de actitudes. Morales, Fco. J.(Coord.) *Psicología Social*. España: McGraw-Hill.

Myers, D., & Martins De Sousa, F. (2001). *Psicología social*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

Naciones Unidas (1982). *Mejorando las comunicaciones sobre las personas impedidas*. Madrid: INSERSO.

Noseda (2006). *Pautas de Estilo Periodístico sobre Discapacidad*. Recuperado de <http://www.comfer.gov.ar/documentos/pdf/libro2.pdf>

Palacio, M. (2006). Cincuenta años de televisión en España. En *Tendencias*. Madrid: Fundación Telefónica.

Fernández Peña, E. (1999). Orígenes y desarrollo de la televisión por cable en los Estados Unidos y España. ¿Caminos bacheados hacia una autopista común? *Revista Latina de Comunicación Social*, 21
Recuperado de <http://www.ull.es/publicaciones/latina/a1999dse/43va5.htm>

Petty, R. E., & J. T Cacioppo. (1986). *Communication and persuasion: Central and peripheral routes to attitude change*. New York: Springer-Verlag.

Plans, M. (1981). Radio España Independiente, la 'Pirenaica', entre el mito y la propaganda. En L. BASSETS. *De las ondas rojas a las radios libres*, Barcelona: Gustavo Gili,

Polo Sánchez, M. T., & López Justicia, M. D. (2006). Actitudes hacia las personas con discapacidad de estudiantes de la Universidad de Granada. *Revista española de orientación y psicopedagogía*, 17(2), 195-211.

Polo Sánchez, M. T., Fernández, C., & Díaz, C. (2011). Estudio de las actitudes de estudiantes de Ciencias Sociales y Psicología: relevancia de la información y contacto con personas discapacitadas. *Universitas Psychologica*, 10(1), 113-123

Pueschel, S. M. (2002). *Síndrome de Down: hacia un futuro mejor*. Barcelona: Masson.

- Pueschel, S. M., & Pueschel, J. K. (1994). *Síndrome de Down: problemática biomédica*. Barcelona: Masson.
- Ramonet, I. (1998). *La tiranía de la comunicación*. Madrid Debate.
- Real Live Media (2003). Guía para profesionales de los medios de comunicación. Real Live Media. Recuperado de:
http://www.proyectoautista.org/files/guias_estilo/guiaprofFEAPS.pdf
- Rodríguez Díaz, R. (2004). Teoría de la Agenda-Setting: Aplicación a la enseñanza universitaria. Alicante: Universidad de Alicante.
Recuperado de <http://hdl.handle.net/10045/2297>
- Rogers, P. T., Coleman, M., Buckley, S., & Down, F. C. P. A. L. S. D. (1994). *Atención médica en el síndrome de Down: un planteamiento de medicina preventiva*. Barcelona: Fundació Catalana Síndrome de Down.
- Rokeach, M. (1968). *Beliefs, attitudes and values: A theory of organization and change*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Rondal, J., Rondal, J. A., Perera, J., Lynn, N., Nadel, L., & Fontán, F. F. (2000). *Síndrome de Down: revisión de los últimos conocimientos*. Madrid: Espasa.
- Ruiz Fernández, I. (2000). *Trabajo y Discapacidad: Incidencia de factores sociales y educativos en Extremadura*. Universidad de Extremadura, Badajoz.
Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=563>
- Viñas Rubio J.M. (2009). *La divulgación de la meteorología en radio y televisión*. Recuperado de
<http://divulgameteo.es/uploads/divulgaci%C3%B3n-en-la-radio.pdf>

- Salazar, C.R., Padrón, M. & Salazar, J.L.. (2005). Actitud del odontólogo hacia Los niños y adolescentes discapacitados. *Acta odontológica Venezolana*, 43(3). Recuperado de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0001-63652005000300005&script=sci_arttext
- Santiago García, O., & Marrero Rodríguez, G. (2003). Actitudes hacia las personas con discapacidad en profesionales del Primer Ciclo de Educación Infantil. *Anuario de filosofía, psicología y sociología*, (6), 131-158.
- Santos Díez, M. T., & Pérez Dasilva, J. (2010). Diarios gratuitos de información general. *Estudios sobre el mensaje periodístico*, (16), 437-455.
- Sanz, L. (2006). La influencia de la tecnología en la televisión. *Bit*, (158), 50-52.
- Serrano, C., & Salaün, S. (2006). Los felices años veinte: España, crisis y modernidad. Madrid: Marcial Pons.
- Shalock, R. L., Gardner, J. F., & Bradley, V. J. (2007). *Quality of Life for People with Intellectual and Other Developmental Disabilities*. Washington: AAIDD.
- Sherif, C. W., Sherif, M., & Nebergall, R. E. (1965). *Attitude and attitude change: The social judgment-involvement approach*. New Haven: Yale University Press.
- Sherif, M., & Cantril, H. (1945). The psychology of 'attitudes': Part I. *Psychological Review*, 52(6), 295.
- Shiers, G. (1975). Television 50 years ago. *Journal of Broadcasting & Electronic Media*, 19(4), 387-400.

- Sibel, B. (2005). Actitud del odontólogo hacia Los niños y adolescentes discapacitados. *Acta odontológica de Venezuela* ,
- Siperstein, G. N., Norins, J., Corbin, S., & Shriver, T. (2003). *Multinational study of attitudes toward individuals with intellectual disabilities*. Washington, DC: Special Olympics.
- Suriá Martínez, R. (2011). Análisis comparativo sobre las actitudes de los estudiantes hacia sus compañeros con discapacidad. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 9(1), 197-216.
- Tejeiro, V. (1995). Actitudes sociales hacia los retrasados mentales en el contexto de la integración escolar. *Anales de psicología*, 11(1), 35-46
Recuperado de
http://sid.usal.es/idocs/F8/ART11953/actitudes_sociales_hacia_retrasados.pdf
- Thomas, W. I. (1974). *Sex and society*. Plain Label Books.
- Thomas, W. I., y Znaniecki, F. (1918). *The polish peasant in Europe and America*. Boston: Gorham Press.
- Thompson, J. (2003). La transformación de la visibilidad. *Estudios públicos*, 90, 273-296.
- Thurstone, L. L. (1928). Attitudes can be measured. *American Journal of Sociology*, 23, 529-554.
- Torregrosa, J. R. (1968). El estudio de las actitudes: Perspectivas psicológicas y sociológicas. *Revista Española de la Opinión Pública*, (11), 155-165.

- Torres y Carrera (2010). *Mapa de medios I TYC 2010*. Recuperado de http://www.torresycarrera.com/newcorp/wp-content/uploads/2010/12/mapa_medios_2010.pdf
- Triandis, H. C. (1971). *Attitude and attitude change*. New York: Wiley.
- Troncoso, M. V., & Flórez, J. (1988). *Síndrome de Down: Avances en acción familiar*. Barcelona: Fundació Catalana Síndrome de Down.
- Verdugo, M. A. (2011). *Discapacidad intelectual : definición, clasificación y sistemas de apoyo*. Madrid: Alianza.
- Verdugo, M. A., & Arias Martínez, B. (1991). Evaluación y modificación de las actitudes hacia los minusválidos. *Revista de psicología general y aplicada*, 44(1), 95.
- Verdugo, M. A. (2003). Análisis de la definición de discapacidad intelectual de la asociación americana sobre retraso mental de 2002. *Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 34(205), 5-19.
- Verdugo, M. A. (1994). El cambio de paradigma en la concepción del retraso mental: la nueva definición de la AAMR. *Siglo cero*, 25(5), 5-24.
- Verdugo, M. A., Arias, B., & Jenaro, C. (1994). *Actitudes hacia las personas con minusvalía*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales.

Vignes, C., Godeau, E., Sentenac, M., Coley, N., Navarro, F., Grandjean, H., & Arnaud, C. (2009). Determinants of students attitudes towards peers with disabilities. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 51(6), 473-479.

Young, K., & Flügel, J. C. (1967). *Psicología de las actitudes*. Buenos Aires: Paidós.

Zabalza, M. A. (1997). Condiciones organizativas de la escuela ante la diversidad. *Educación y diversidad: XV Jornadas Nacionales de Universidad y Educación Especial*. Oviedo, Universidad de Oviedo, 25-38.

Zárate, R. C. (s.d.). *El Círculo Rojo : Mediocracia en la era de la globalización*. Universidad Autónoma Metropolitana, México (D.F.). Recuperado de <http://148.206.53.231/UAMI11274.pdf>

ANEXOS

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO I	238
Recopilación de comentarios sobre 9 vídeos en You Tube en los que aparecen personas con síndrome de Down (Enero 2008)	238
ANEXO II	285
Análisis de noticias sobre síndrome de Down en la prensa digital en español durante el 2004	285
ANEXO III	309
Consejos de estilo para los medios de comunicación	309
ANEXO IV	316
Carta de presentación y cuestionario	316
ANEXO V	331
Cuestionarios validados	331

ANEXO I

Recopilación de comentarios sobre 9 vídeos en You Tube en los que aparecen personas con síndrome de Down (Enero 2008)

Spot 120" perteneciente a la campaña 2008 de Obra Social Caja Madrid realizada por TAPSA.

<http://www.youtube.com/watch?v=eIR41rwZIKg>



thepalmets (2 days ago) Show Hide

0

Reply

hombre pues que quereis que os diga,a mi me dan mas pena los acongloplasios que estos sunormales,las personas esas no pueden llevar una vida tan facil como estos no pueden tener hijos ni nada de eso en cambio estos si y se burlarian mas de uno que es muy pequeño antes que de un sunormal

thepalmets (1 week ago) Show Hide

-3

Reply

hheeyyyy que haceis maricones que defienden a los down!!! Ya os echaba de menos parecen super heroesss estos capullos^^ yo me rio de estos si me sale de la punta de la polla.en serio os añoraba me aburría mazo en mi pueblo aunque mis friends tambien piensan igual que yop*jajaa abajo los down!^^

622004220 (1 week ago) Show Hide

+1

Reply

A mi me parece una maravilla que se hagan estos anuncios, porque así se demuestra que todos ellos son capaces de hacer cualquier cosa igual o mejor que cualquiera.

Me parece fatal que la gente se ria...

esa gente debería ir al psicólogo, porque no suyo sí que no es normal.

Un anuncio muy bueno, ole caja madrid

JuanPedroOC (3 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Me dije hace un tiempo que no volvería a escribir ningún comentario mas aquí pero no puedo resistirme después de leer las aberraciones de "thepalmets" alias "felisuco" en su pueblo, donde parece ser se ha tenido que ir a un pueblecito de Galicia perdido en el culo del mundo a saber huyendo de que o de quien. Creo que no le deberíamos dar mas bola a este impresentable, escoria humana, y con unos pensamientos que ojalá un día la vida lo ponga en su sitio y le haga ver de otra manera una minusvalía
thepalmets (2 days ago) Show Hide

0

Reply

nose creo que huía de tu puta madre juanpedroOC es que era muy fea y eso asin como tu y bueno ya lo sabes ahora
regiii25 (3 weeks ago) Show Hide

+1

Reply

veo realmente triste que la única cosa que sepais hacer es meteros con gente así..
seguro que tu "thepalmets" no tienes ni una cuarta parte de los estudios que tiene pablo pineda. I seguro que él tiene mejores cosas que hacer que ir metiendose con la gente como tu.
tengo una prima con síndrome de down i no me llena nadie como lo hace ella.
eres un desgraciao i un mierdas si piensas que son unos payasos, porque aquí el unico payaso que hay.. ERES TÚ.
thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

-3

Reply

bamos tu resbalas mas aceite que un rociador de olivo anda aceitoso sarasa bujarron ponte un candado en tu cloaca no balla a ser que venga el fontanero
thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

-3

Reply

aa i una mas aparte de ser mas puta tu madre kon las gallinas eres mu marica chabal tienes mas plumas ke los pajaros MARICOOOONNN!xao ijoputa
thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

-3

Reply

aa y una cosa con mi madre no te metas por que por lo menos n ose lo montara con esos fracasados a los que tu llamas `heroes`XDD enga loco no pierdas el tiempo con esto que no vale ni para el asfalto que pareces tu mas mongolico que ellos xDD
xavozar (4 weeks ago) Show Hide

+1

Reply

Con tu madre no tengo pedos...ya te dije que es muy divertida y me cago de la risa con ella (aunque le apesta a cloaca)

Y mejor que no te diga tu madre ni con quien monta... ¿de donde crees que sale un pinche engendrito tan pendejo y tan malparido como tu? animal hijo de mierda

thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

-3

Reply

anda xovar mamavergoso tu si que hueles a cloaca bueno creo que hasta tu mierda huele mejor que tu gorrino de pocilga y tu si que se lo lavas a esos cabeza bombilla de DOWN bueno no los lavas yo creo que directamente los pules por debajo del culo weno chao con uds asqueroso
pabloespain (4 weeks ago) Show Hide

-1

Reply

amorcristiano tiene razon son unos komikos k no sirven ni pa rekoger la mierda de los perros tendrian k acer un show o sino degustadores pork stan todos mas gordos k una baca
thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

0

Reply

amocristiano tienes razon ai ke contratarlos pa el humor del futuro son unos payasos ignorantes y apestan a mona.esk sus abladuras son muy contagiosas y desdichas sus cara-culos!si nos unimos juntos podriamos acabar kon ellos o simplemente pa acer risa al mundo
xavozar (4 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Thempalmes alias es "felisculo" juar juar...para humor el de tu madre, con ella si que nos cagamos de la risa y le apesta bien duro a cloaca.

oyes... ¿el fkjavier es tu novio o por que lo andas defendiendo, che chamaquito maricon?

...se lo lavan (para que ya no apesten a cloaca)

jua juar

thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

-2

Reply

lo mismo estaba kontigo gili i andas reconkistandolo so marica?no me agas reir tu madre a chupao mas pollas k todas las ke ay en la casa de campo aliaos a mi i podremos acabar kon gilipollas kom xavozar ok?juntos
PODEMOS CONSEGUIRLO
amocristiano (4 weeks ago) Show Hide

0

Reply

esoty de akuerdo con javier, me gusta el de la cabeza doblada tambien....pero el pablop ineda... otro comiko proffesional, si eske estoy no tendrian ke trabajar en oficinas ni nada, esto son unos comicos profesionales, cada vezk ke hablan me descojono!!!!!!!!!!!!
kins comiks tu!!!
xavozar (1 month ago) Show Hide

0

Reply

thempalmes
juar juar...así que te dicen el "felisculo"

juarjuar juar

F1JAVIER (1 month ago) Show Hide

-1

Reply

me gusta el de la kabeza doblada
xavozar (1 month ago) Show Hide

0

Reply

fkjavier

....Para que cuando te la metan, la desdoblen.

juar

thepalmets (4 weeks ago) Show Hide

0

Reply

no te metas kon f1javier tiene razon xk tiene ese la cabeza doblada?se la pilló kon la puerta tal vez?

jajaja me parto con este vídeo xD

Es lo mas denigrante q he visto, ¿y los down dejan q le hagan un vídeo así? ¿Y cuanto les habrán pagao para q digan esas jilipollecetes?

robertoelputoamo (1 month ago) Show Hide

0

Reply

seran doem pero tiene libertad hasta incluso
mas alegria qe nostros
thepalmets (1 month ago) Show Hide

-1

Reply

dila a tu madre que se deje de pintar los labios,tengo la polla que parece un arcoiris!a y si te crees que no tengo huevos te dire el lugar para una "reunion"eh?soy de galicia(recien mudao)y estoy en muxia,la hora la que tu quieras y preguntas por felisuco,te diran donde vivo y me llamas al timbre,bajo y te meto la del pulpo vale?anda tomate las pastillas que se te sube la tension ABUELO.o prefieres jarabe de polla que tambien es muy bueno?ira mejor por la costumbre a chuparlas HIJODEPUTA!!!

thepalmets (1 month ago) Show Hide

-1

Reply

juanpedroOC;quien dice tu es yo,tu mas que una polla en los dedos la tendras en la boca.tendras erpes en la boca de tanto soplarsela al panadero.te crees que me achantas so capullo?a mi nadie me achanta GILIPOLLAS!!!!io tambien se escribir eso sabes?
santiakutachita (1 month ago) Show Hide

0

Reply

Es una pasada y estoy super de acuerdo con l@s chic@s ^^
VIRIATO1995 (1 month ago) Show Hide

-1

Reply

A mi lo qe me j...de es que muchos de esta personas estan siendo usadas para limpiar la imagen de los millonarios directores de bancos y demas.
LANEUSA (2 months ago) Show Hide

+2

Reply

Si lo de jambo va por mi, digo la realidad. No critico a Pablo , ni a los down. Solo ke no es cierto lo ke sale en la tele. Ke me gustaria ke todos los down tuvieran esa suerte, te lo aseguro. Yo no deseo el mal a nadie, pero las patrañas y el borreguismo me puede.
Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

No te sulfures, que no vale la pena.
^^

Yai.

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

Si es que no puedo con tanta injusticia y tanto salvaje suelto por el mundo...no comprendo que sacan menospreciando a alguien por ser "distintos" los que se llaman a si mismo "perfectos" no se dan cuenta que cualquiera podemos sufrir una minusvalia cualquier dia, en un accidente o una enfermedad...que pena me dan...me alegro de "volver a verte" por aqui...

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pero no te rebajes a su altura, que no vale la pena. Tú y yo sabemos que las cosas que escupe ese jambo no son correctas, pero es que él también lo sabe, lo que pasa es que no sabe cómo llamar la atención. Qué se le va a hacer? Y yo también me alegro de volver a verte (:

Yai.

Yunajaaa (2 months ago) Show Hide

-6

Reply

síndrome de down la mejor arte del mundo
me encantaría tenerlo mm sería la persona más feliz del mundo

SUERTUDOS

thepalmets (2 months ago) Show Hide

-3

Reply

mírele el k tiene una polla es usted en los dedos juanpedro xdddd no merece discutir cara escupilajo guiñapo
disecao ballase a limpiarle el culo a esa gente si tanto los aprecia jilipollas y ten cuidado tu subnormal maldito
ignorante

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

-2

Reply

JAJAJAJAJA!!!! Pero que huevos tiene el mierda este....Hijo de la grandísima Puta, soy padre de una preciosa
niña con Down, ten cuidado tú y aprende a escribir lo primero que no he visto más faltas de ortografía en tan
pocas letras en mi vida...PEDAZO DE CABRÓN !!!! Y si tienes huevos me dices sitio y hora que te voy a meter
la lengua por el mismo sitio que tu papá te mete otras cosas...CAPULLO INTEGRAL !!!!

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Otra vez con la envidia xDDD Parece ke no entiendes nada. No se puede aprovechar ninguna entidad ni nadie
de la pena que sientan los demás, para su lucro. O sea si pueden en esta mierda de mundo, pero no nos
creamos que son unos portentos, porque no lo son. Porque ke yo sepa es el único down ke triunfa, los demás
down son todos peores ke el? xDDDD En fin...

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Efectivamente que tu sepas....o acaso conoces a tod@s los Down del mundo????

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

No ni ganas, con Pablo tuve suficiente aguantándolo durante un par de años. Era egoísta, vago, sucio, envidioso,
estaba salido, criticaba a muchos compañeros down de su otro grupo, como a Ramon PI... Y muchas más cosas.
Lastima ke en esa época no tuviera una cámara para haberlo grabado.

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pues para empezar utilizan a los down u otras obras sociales, para limpiarse ante la sociedad de los usureros y
buitres ke son. Es una campaña tío, ...

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Viriato pues algo sakaran...

xavozar (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Laneusa

En verdad percibo envidia y hasta rabia en lo que escribes acerca del éxito de una persona con síndrome de Down.

Que se aprovechan de él y luego le van a dar una patada en el culo ¿no pasa lo mismo que con cualquier artista, deportista o ejecutivo exitoso sin SD?

Como ya te dije ¿a ti en que te afecta?... Estoy seguro que podrías ser mucho mejor si te concentraras más en ti y en tu propia vida, en vez de andar recriminando a las personas que nacieron con handicap.

VIRIATO1995 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Me da que los de Caja Madrid estan vendiendo mas con estos anuncios...

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Asko dan los directores de cine español de mierda ke kerran pelas con el Pineda, y los directores usureros de los putos bancos. Todos se aprovechan de él por el puto dinero, y él a cambio vivirá como un seboso markes el tiempo ke le dure el chollo, hasta ke le den una puta patada en el culo. ESA ES LA PUTA REALIDAD xDDD Lo demás borreguismo y askopenas de la peña.

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pero que le pasa al tonto los cojones de THEPALMETS????? Chaval a ti si te cogía yo de los huevos y te los hacía tragar GILIPOLLAS!!! Que te pasa que eres un chulito escribiendo??? pero que escoria de persona...ten cuidado que la vida se te puede joder a ti en cualquier momento...nadie estamos libres...por cierto tu parece que tienes una polla en los dedos por que hay que joderse que mal escribes...

VIRIATO1995 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Normalmente, los SD son majos y buenas personas, pero yo tube un compañero retrasado en primero de la E.S.O (7º de EGB) que era un icordio y un pesado que solo sabia molestar.

dedty10 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

llo digo la verdad

thepalmets (2 months ago) Show Hide

0

Reply

entre vosotros dedty10 i xavozar me la rebozais los 2!xavozar a ver si te vas a entoxicar de chupar tantas pollas en tacos

xavozar (2 months ago) Show Hide

0

Reply

juar. juar...que poquita carnada necesitan estos atunes.

....Se ven

dedty10 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

valla unos retrasaos

thepalmets (2 months ago) Show Hide

0

Reply

xavozar tu los libros y las noticias poko verdad?eres mas tonto ke una mata de habas.esk vamos se te pone dura kuando ves a un sunormal,no?si solo ahi ke verte la cara de vicioso ke tienes cabron te tego cojio de los huevos palomo sin poloche.te jodio aber nacio sin ser un down gilipollas a ver si te compras un libro i empiezas a leer y escribir o x lo menos pa enterarte de lo ke pasa en el mundo napias mierda!
thepalmets (2 months ago) Show Hide

0

Reply

xavozar kreo ke eres el unico mas gilipollas mental ke los ke ai aki en to la puta tierra so-cabron.tu mas k 46 cromosomas,as nacido kon menos xk pa no saber lo ke escribo chabal/a eres mas sunormal ke un puto down si lo mismo tienes una cara polla ke no puedes ni kon ella.xavozar me la rebozas!
thepalmets (2 months ago) Show Hide

0

Reply

ee sino lo entiendes es por k no sabes leer

thepalmets (2 months ago) Show Hide

0

Reply

alguien se a enterao de lo ke dice este gilipollas?esk vamos parece ke tiene una polla en la boca el cabron i anda ke no dice podemos parece una grabadora.pobres sunormales es jodio eso de ser gilipollas mentalmente x un cromosoma de mas i te jode la vida x completo mira si esta bien i te dan palos kom pa ser sunormal te llevas mas palos k el pupas xDD gracias a sio to x oi un saludo a to el sunormal ke se sienta identificado kon estas palabras reales DOWN!
xavozar (2 months ago) Show Hide

+1

Reply

thepalmets,

No se si sea por que no sabes escribir, no te sepas expresar o eres muy tonto, pero no te entendí nada.

Algunos de los verdaderos subnormales y gilipollas mentales tienen 46 cromosomas.
xavozar (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Por eso LANEUSA, montaje o no ¿A ti en que te afecta?

Mejor te voy a recomendar una cremita pál ardor
LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Me afecta porke me molesta la mentira publika a lo bestia. La verdad ,kruda o no, sólo tiene un kamino. Y no me hables de cremita, porke igual tu usas otras para otros sitios...
xavozar (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

...Esa cremita, es la que te quiero recomendar juar juar.

Mejor aplícate a superar tu triste existencia en vez de andar "pidiendo ayudas" de las que se les dan a las personas con discapacidad y escribiendo mierda de un muchacho con síndrome de Down, que para envidia de algunos es un joven exitoso.
martin31415 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Envidia de un joven exitoso? XD

Pena de un joven al que manipulan, mas bien. Cuando deje de ser negocio para todos los que estan detras crees que les importara un carajo dejarlo tirado? No, simplemente buscaran otro para aprobarle asignaturas y hacerle guiones para anuncios de bancos de mierda.

O sigue creyendote todo lo que sale en la tele, tu mismo.

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

+1

Reply

Gracias a todos mis esfuerzos en mi vida no necesito una puta ayuda, y si la necesitara me gustaría que me ayudaran como a Pablito, pero no sólo a pablito como digo, sino a todos los Down, tourettes, gente con sida, cancer y demás, cosa que no se hace en general en esta mierda de país.

Segundo, no he escrito mierdas de Pablo. Si para tí son mierdas las cosas que cuento, es que para tí su vida es una mierda, porque todo lo que cuento es dicho por él a mucha gente.

xavozar (2 months ago) Show Hide

+3

Reply

JajaJaJaJaj.Parece que por aquí a algunos les causa escozor o envidia el éxito en una persona con síndrome de Down

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Xavozar creeme, ojalá todos ellos triunfaran en su vida. Pero PABLO PINEDA es un montaje desde que yo tenía 15 años. Ahora tengo 33. Lo conozco desde hace 18 años, no se tú.

amocristiano (2 months ago) Show Hide

0

Reply

haber... estos anuncios no deberian azerse ya ke sirven solo para ke la gente se ria de ellos, pueden haber 4 gelipollas ke digan ke se integren, pero llas kosas klaras lo an visto 11.000 personas y seguro ke 10.500 se an estado descojonado y no a parado de reirse como yo... increible, borrenlo

Lo unico ke deberia prevalecer siempre es la verdad de las cosas. No tengo nada en contra de ninguna persona con cualquier tipo de discapacidad, al contrario. Sólo que a las cosas por su nombre, ya estamos hartos de la desinformación y tanta mentira en general. Las reglas deben ser para todo, y las ayudas necesarias para todos, no para unos pocos.

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

Aparte se parece a hitler hablando. Una mezcla entre hitler y aznar, no creéis?

LANEUSA (2 months ago) Show Hide

0

Reply

A mi todo me parece muy bonito, pero yo lo conocia y hablaba con los boligrafos, se defecaba encima y se la pelaba viendo niñas haciendo gimnasia en el instituto del canovas, le aprobaron la carrera por la cara gracias al proyecto usurero al que pertenecia. Cuando lo hayan explotado le daran una patada en el culo. Por lo demás es un genio...

martin31415 (2 months ago) Show Hide

+1

Reply

Corroboro lo que dice LANEUSA. Estubimos con Pablo Pineda en un entorno sin el grupo de logopedas que le sige (y sin camaras) algunos años. Es un vago, egoista y bastante guarro. Se cago encima (teniendo un servicio cerca) porque segun el "nadie le dijo que fuera". Se bajaba los pantalones para mear aunque estuviera rodeado de desconocidos. Nunca colaboraba en nada voluntariamente. Y cosas mas fuertes (como lo de pajearse que comenta LANEUSA). Y todo pese a que todos intentamos integrarlo.

DeiviLee (2 months ago) Show Hide

+1

Reply

Por cierto, al que dijo: "se reirían si fueran personas normales", por dios, piénsalo si quieres, pero ten un poco más de tacto, porque si todas las personas normales son como tú, trágame tierra, porque yo suplico no serlo.

rodrigodig (2 months ago) Show Hide

0

Reply

JPCCDR Tiene Razon, la gente se rie de todo pero si pones a alguien con algun defecto jodido o discapacidad ya no pueden reirse, eso es mas algo cultural, culpa o miedo de tener un hijo asi, pero la verdad que yo tmb me cague de risa con eso y no son gente normal, no estan ni cerca de serlo, seamos sinceros y francos y no demagogos

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pero de que estás hablando???? como se pueden decir tantas tonterias seguidas...el que no está cerca de ser normal eres tú...y dices no ser Demagogos???? por Dios si eres Argentino!!! JAJAJAJAJA... Cuando un Argentino a sido sincero y franco????? JAJAJAJAJA....ahora si que me parto yo de risa !!!!

DeiviLee (2 months ago) Show Hide

0

Reply

No me mojo, pero creo que ni este ni el anterior son los mejores spots para remunerar algo. Parece que sean ellos quienes quieren marcar una diferencia entre las personas con algún tipo de discapacidad a propósito; cuando la mayoría de la sociedad no es tan prehistórica como para poner ninguna frontera entre nadie, todos somos humanos, no sé, simplemente me parece exagerado. Al que lo hizo, le debió quedar la cabeza hirviendo

q3snake (2 months ago) Show Hide

0

Reply

cuanta razon tienes..

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Mi hermana tiene 12 años ya, jeje.

2 años.. qué monada! Me acuerdo cuando mi hermana tenía dos añitos.. La cogía del pañal y la hacía volar, jajaja. Y lo bien que lo pasábamos!

Se me hace raro hablar con un padre de familia, pero me caes bien ^^

y me dices que no hay cientos de anuncio con personas haciendo cosas parecidas y esos anuncios van a buscar risa, y el de estos como son discapacitados me dices que por eso no vayan ha hacer risa, yo te aseguro que con este anuncio consiguen provocar mas risa que otra cosa, por que yo e visto muchisimos anuncios de este tipo y todos dan impresion de que se pueden incorporar en la sociedad y ahora los ponen cantando y haciendo el tonto, si los hubieran puesto trabajando o llevando su vida

JPCCDR (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

yo no digo que puedan tener vida trabajar... por que yo la priemra vez que me rio de estos es popr que se han puesto a cantar we will con pantalon de licra ajustao... (la gente se reiria si fueran personas normales pero como tienen discapacidad no se pueden reir)

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pues si te hace gracia que alguien lleve un pantalón de licra ajustado... Qué fácil es hacerte reír, no? Y siento decirte que esta gente también son personas normales, puede que incluso más normales que tú. Y cállate, que estás mejorando la situación por momentos.

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Yo no me enfado, pero tú tampoco, vale?

Jejeje.

Realmente no vale la pena recordarles que es un imbecil, bastante tendrá para él, no? ¬¬'

Yai.

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Venga vale...yo tampoco me enfado...pero es que me sacan de mis casillas...y llevas razón, bastante tiene que tener para comportarse así...

Juan Pedro

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Pues eso.

Por cierto, cuántos años tiene tu hija?

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Tiene 2 años...y en cuanto al tonto del JPCCDR lo mejor es dejarlo feliz con su ignorancia y no darle mas coba que cada vez que escribe algo da mas angustia leerlo...madre mia que tio mas simple...

Y tu hermana cuantos años tiene??

JPCCDR (2 months ago) Show Hide

0

Reply

anda no me digais que ni la primera vez os hizo risa

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

La risa que me daría es ver la cara de Gilipollas que tienes ñiñato ¡¡¡ tu sigue así vete descojonando con solo 15 años que tienes te va a ser muy dura la vida...que pena das...

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Cuanto tiempo sin ver un GILIPOLLAS por aquí...JAJAJAJAJAJA...yo si que me descojono te ti...valiente...Yai no te enfades estos son los que realmente tienen un retraso mental...seguramente no se reirá tanto cuando vea lo trite que es su vida...que pena de "persona" te recuerdo que la vida es muy larga y cualquiera un día nos podemos ver con una minusvalía...

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

+1

Reply

Que manera de faltar el respeto..

Cuanta gente sin cerebro!

Gilipollas!

Yai.

JPCCDR (2 months ago) Show Hide

0

Reply

0

Reply

Claro que pueden.

Yo confío en ellos, aunque sólo sea yo en esta mierda de mundo.

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Somos muchísimos los que pensamos como tú...Todos los que escriben aberraciones sobre estos temas suelen tener una gran envidia por lo que esta gente disfruta de la vida y lo feliz que es, no como ellos que suelen ser infelices, amargados y escoria de la sociedad que no tienen donde caerse muerto...y que creen que atacando a los mas debiles son unos machotes...te lo dice un padre con una niña con Down y te puedo asegurar que ella y muchisima gente que la rodea somos muy felices..Juan Pedro.-

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Me alegra saber que hay gente como tú que tiene las ideas bien claras. Mi hermana tiene Down y te puedo asegurar que ella es quien me ha abierto los ojos. A mis 16 años tengo muy claro hasta donde puedo llegar y hasta donde puede llegar mi hermana, y sé que ella llegará mucho más lejos que yo.

Yai.

JuanPedroOC (2 months ago) Show Hide

0

Reply

Que 16 años mas maduros...con esa mentalidad llegareis muy lejos las 2...muacho animo ¡¡¡ Y un beso muy fuerte para ti y para tu hermana...seguro que lo devolverá todavía mas fuerte que el que tu le des. ..

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

Ella me hizo madurar, a ella le debo la primera sonrisa cada mañana. Estoy esperando a cumplir los 18 para poder entrar de voluntaria a la asociación, de hecho cada poco me paso por allí con mi hermana y no hay cosa que más feliz me haga que ver a los guajes correr hacia mí, abrazarme y decirme 'has venido!!' (:

Otro beso fortísimo para ti y para tu hija, que seguro que se lo merece por hacerte feliz día a día.

alexmercor (2 months ago) Show Hide

-1

Reply

al del 1:08 lo han puesto como si fuera mas tonto que los demas

iban32 (3 months ago) Show Hide

0

Reply

jajaja yo es que me parto con estos videos, podemozzz jaja

McQuade001 (3 months ago) Show Hide

+1

Reply

Un gran discurso! Porsupuesto que podeis!

area5600 (3 months ago) Show Hide

-1

Reply

yo conozco a uno que hicieron el anuncio fue compañero mio en el colegio se llama hugo

que orgullosos deben estar los padres de toda esta gente. El trabajo siempre es recompensado :-)

KanariO23 (3 months ago) Show Hide

0

- Reply
Simplemente, me encanta. El espíritu luchador de estas personas a las que muchas veces la sociedad les da la espalda. Yo las veo más capaces que muchos de los jóvenes que se ven hoy en día en nuestros centros de enseñanza.
SauloIII (3 months ago) Show Hide
+1
- Reply
Cuanta razón llevas
vikovi91 (3 months ago) Show Hide
+2
- Reply
No se como hay gente capaz de llamar anormales a estas personas, las cuales intentan luchar por un futuro mejor para ellos, que ya va siendo hora, se lo tienen más que merecido. Y el que se ría de este anuncio sinceramente me parece patético y estúpido, porque lo primero en esta vida es ser persona gente, y esta gente probablemente sea más inteligente que muchos de los que se rien, en conclusión, el anuncio está perfecto.
TheScape (3 months ago) Show Hide
+1
- Reply
¿Os habéis parado a pensar si lo que le da vergüenza es el tipo de anuncio, que para algunos es humillante, y no la gente que sale en él?
orochimarusamah (3 months ago) Show Hide
0
- Reply
Realmente quien es el asesino en esta historia: - el que no aborta frente a un ser que no va a poder valerse por si mismo?; o, - el que aborta para poder garantizar una seguridad y calidad de vida, tanto para uno mismo y para no traer al mundo un error genetico? Dicen que tienen las mismas leyes que cualquier otra persona, pero los hechos hablan por si solos... a donde va una persona con este síndrome cuando produce un crimen ?, la respuesta es simple: - a la cárcel no.
SauloIII (3 months ago) Show Hide
-1
- Reply
Que equivocado estás en eso. Lo digo por conocimiento de causa, las cárceles están pobladas por reclusos que rozan la idiocidia sino la traspasan.
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide
+1
- Reply
eutanasia para seres como tú, escoria
sara1189 (4 months ago) Show Hide
+2
- Reply
eutanasia para tí, estúpido
SauloIII (4 months ago) Show Hide
0
- Reply
No creo que sea ultraderechista ZP y en cambio apoya el aborto y la eutanasia. Lo digo porque para que no te confundas los que siempre han apostado por la muerte y las ejecuciones son socialistas, comunistas... y nazis, es decir nacional-socialistas. Aquí el único punto en común es el socialismo.
Michaelusnngg (4 months ago) Show Hide
+2
- Reply
Tu eres el que los veas viendolos como gente anormal, tienen una enfermedad pero no por ello no pueden aperecer en un anuncio o ser parte de esta sociedad.
rajoyganador (4 months ago) Show Hide

-6

Reply

eutanasia para los mogolicos estos, al paredon ya
canichegotico (4 months ago) Show Hide

0

Reply

todo el mundo tiene derecho ha hacer algo sea el estado que sea,o os sentis como si os fueran a quitar algo,por
un mundo mejor todos juntos podemos.
logindeprueba (4 months ago) Show Hide

0

Reply

mayormente, te quiero decir
rajoyganador (4 months ago) Show Hide

-6

Reply

eutanasia ya para estos animales estupidos.
al paredon ya
JuanPedroOC (4 months ago) Show Hide

0

Reply

A quien te refieres????
Saulolll (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

supongo que a su madre y hermana, unas zorras.
JuanPedroOC (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

jajajaja!!! llevas razón no habia caido...el rajoynador, aparte de no saber escribir, tiene toda la pinta de ser un
puto chulo que por mensaje dice mucho y a la cara le hacia yo cagarse en los pantalones..puto ultraderechista de
mierda...acuerdate que la vida es muy larga...y un dia te puedes ver tu en una situación bastante peor...
JuanPedroOC (4 months ago) Show Hide

0

Reply

Me he dado de alta aposta en Youtube para poder decirle a stopPPV lo valiente que es escribiendo...hay que ser
retorcido para reirse de otra persona sea o no Down y no creo que se haya reido tanta gente como tu
piensas...por cierto esa gente que se rie si que es ANORMAL (incluyete por cierto...)

Ole a Caja Madrid por su Obra Social y por lo que está haciendo para personas que simplemente se lo merecen
TODO...

CLARO QUE PODEMOS !!!!
112358miau (4 months ago) Show Hide

Reply

Me alegra encontrar en este video gente, y no la chusma que he encontrado en el de we will rock you. Alegra
pensar que hay gente buena en el mundo.

HIJOS DE PUTAComo teneis los santos cojones de llamar anormales a estas personas? Es cierto que tienen
una deficiencia mental, pero seguro que no mucho mayor que la de la "gente", que se esta mofando de ellos.
Anormales si que sois vosotros. Las personas con sindrome de down son siempre agradables y buenas, quizá si
todo el mundo fuera asi, seríamos menos retorcidos.
stopPPV (4 months ago) Show Hide

-6

Reply
Este video lo que es es una vejacion hacia esta gente, cuantagente se habra reido por que salgan aqui haciendo lo que son, anormales.

Cada dia hacen mas burradas para hacer anuncios que llamen la atencion.
juanchoMIS (4 months ago) Show Hide

+4

Reply
un aplauso para todas estas magnificas personas especialmente a la persona que esta haciendo el discurso. Ellos se merecen una oportunidad en un trabajo que son discapacitados. Yo tambien lo soy discapacitado pero no he tenido suerte en un trabajo por que la gente no les gustan la gente sorda, yo soy una persona con discapacidad al que le gusta mucho la informatica pero no me sale ningun trabajo, lo unico que se hasta ahora es todo lo relacionado a un ordenador incluido a hacer web. Si Podemos loqueseajoder (4 months ago) Show Hide

0

Reply
deberian de haber cambiado eso de especiales xd eso ya no es un eufemismo
gonzaactor (4 months ago) Show Hide

+5

Reply
Mi hermano es un chico de este anuncio y del otro y estoy bien orgullosa de ello. Y lo felices que les ha hecho salir en la television vale mas que cualquier comentario. Por favor, medir las palabras antes de escribir cualquier burrada, ya que nadie esta libre de sufrir un accidente y ser una persona discapacitada y tener mas retraso que cualquiera de ellos. Además son mas listos que muchos de "nosotros"
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

+4

Reply
toda la razón. Yo tb tengo una hermana discapacitada y esa gente puede llegar a ser increíble... Las carencias que les ha dado la vida las cubren con su esfuerzo y su buen corazón... Lo mejor de ellos es que la sociedad no les corrompe... Son cachitos de pan :)
1y2y3y4y5y6 (4 months ago) Show Hide

+5

Reply
bravo x este anuncio!!!
INMALI2 (4 months ago) Show Hide

+5

Reply
Por favor, ni es una vergüenza, ni unos pobres crios. Son personas hablando de su futuro, de su vida. Si la Caja hace publicidad barata con ellos, bienvenida sea, pues esta basada en ayuda real a estas personas que por supuesto no dan tanto asco como algunos de vosotros.
LosChoklitos (4 months ago) Show Hide

-5

Reply
downs..
churiflok (4 months ago) Show Hide

+1

Reply
Hijos de la gran puta, cómo se puede hacer publicidad en pro de darse aires de gloria con estos pobres niños... si esta es su política social, métansenla por el culo, malditos hijos de puta.

miguerojas84 (5 months ago) Show Hide

+6

Reply
→ stopPPV eres un ignorante, y pena me da a mi por ti que pienses así en esta época, vergüenza te debería dar a ti por pensar y encima ser capaz de decir eso, pero vaya... sales perdiendo tu ;)
sajerbac (5 months ago) Show Hide

+1

Reply
TIENES RAZON MIGUE debería darle vergüenza a ese ignorante meterse con esta pobre gente
200pp200 (5 months ago) Show Hide

-6

Reply
DAS MAS ASCO KE ESTOS RETRASADOS
sajerbac (5 months ago) Show Hide

0

Reply
de q bas niño ojala tu hijo salga disminuido fisicomental...
200pp200 (5 months ago) Show Hide

-6

Reply
MIGUEROJAS84 ES UN RETARDADO MENTAL
stopPPV (5 months ago) Show Hide

-6

Reply
Que vergüenza
anneG91 (5 months ago) Show Hide

+6

Reply
vergüenza? dirías lo mismo si tuvieras un familiar con este problema? un poquito de tolerancia ;)

Olé el espíritu de superación de estas personas, ya lo quisiérais muchos.
kakashy71 (3 months ago) Show Hide

+3

Reply
vaya jauría de subnormales
parecen listos y todo
que se ofenda quien quiera XD
loralohan (3 months ago) Show Hide

+1

Reply
serán todo lo que tu digas pero lo que es seguro es que son mejores personas que tú, porque visto lo visto.. a ti incluso te supera la mierda.
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

0

Reply
sé que nada se puede hacer con gente retrograda, pero me hierva la sangre que seáis tan crueles... ojalá un día os pase algo que os haga ver lo equivocados que estáis...

ya podéis seguir insultando lo que queráis, he dicho lo que tenía que decir :)
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

+2

Reply

me cago en tu puta madre Akerusandesu (4 months ago) Show Hide	-4
	Reply
tú sí que eres mongolo... desalmado y maleducado... madura, por tu propio bien... 200pp200 (4 months ago) Show Hide	-2
	Reply
CALLATE IMBECIL	
 http://www.youtube.com/watch?v=CVckx38fTpU&NR=1 Jaruro (3 months ago) Show Hide	+1
	Reply
que pasa te crees ams listo que el??puto tonto eres tu Bugone (5 months ago) Show Hide	-4
	Reply
jodido retrasado mental pysyk (5 months ago) Show Hide	+1
	Reply
tu eres imbecil payaso, vete a insultar y a faltar a otro lado, subnormal, el unico retrasado eres tu quikegg (5 months ago) Show Hide	-1
	Reply
mucha imagen, poca vericidad dani152mnk (6 months ago) Show Hide	0
	Reply
Dios!! que recuerdos me han venido de medico de familia :DD KiK3tRoNiX (9 months ago) Show Hide	+5
	Reply
Alberto Domínguez q grande eres! View all 6 comments http://www.youtube.com/watch?v=gqneGBolGBs&feature=related	
UmaThurmanForo (2 months ago) Show Hide	0
	Reply
Bravo por Caja Madrid juanma28101991 (3 months ago) Show Hide	0
	Reply
gusilus juanma28101991 (3 months ago) Show Hide	

	0
Reply	
roc llu sajerbac (3 months ago) Show Hide	
	-3
Reply	
pero gilipollas si es una tyao a saber jajaja DARTATRUNKS (3 months ago) Show Hide	
	-1
Reply	
En primer lugar, no voy a contestarte a ese insulto puesto que me pareces alguien bastante patético y que te contestas tu mismo, solo hay que leer tus comentarios para saber que un chimpancé es más inteligente que tú.	
En segundo, se mejor que tu que Akerusandesu es una chica.	
Tercero, mi comentario iba para ese tal callejino, no para tí, así que métete donde te llamen o mejor, vete a darte cabezazos contra una pared, a ver si así mueves ese intento de neurona que tienes.	
sajerbac (3 months ago) Show Hide	
	0
Reply	
en primer lugar mi comentario iba para calejino no para ty	
y lo segundo me daigual DARTATRUNKS (3 months ago) Show Hide	
	-1
Reply	
Chavalote, tiene que ser duro para tí que los que tienen sindrome de down tengan un coeficiente intelectual infinitamente más elevado que el tuyo, verdad? Desde luego, eres para echarte de comer aparte...	
Akerusandesu (3 months ago) Show Hide	
	+5
Reply	
no serás... el que era anteriormente rajoyganador?? no me extrañaría xDDDD jajaja!!!	
Akerusandesu (3 months ago) Show Hide	
	+5
Reply	
callejino, me temo que tienes complejo de atrasado mental (no hablo de los chicos del anuncio), así que me compadezco de tí.	
mua!! :)	
callejino (3 months ago) Show Hide	
	-6
Reply	
akerusandesu, eres un hijo de la grandisima puta, un maricon y un cabronazo.Te ponen los downs y te corres pensando en ellos. Que aproveche.	
callejino (3 months ago) Show Hide	
	-6
Reply	
akerusandesu, eres un hijo de la grandisima puta, un maricon y un cabronazo.Te ponen los downs y te corres pensando en ellos. Que aproveche.	
sajerbac (4 months ago) Show Hide	
	-6
Reply	

dios relaciones sexuales pero q dice;;;;;;;;;;;;; ;;;;;;;;;;;;;; ;;;;;;;;;;
sajerbac (4 months ago) Show Hide

-3

Reply

ñañañañañaññ añ a añ añ añ añ aa a añ aña aa ñaña aña ññañ a aña ña a a añ ññaña aña ña ña ña ña
ñañañañaña ña añ añ añ a aña ña añ ñaañ añ aña ña añ ñaañ aña ña ñañ añañ aññaññaññ añañañañ ñañ a
añañ ñaaña añ aq no sabeis lo q e dixo en lenguaje subnormal....
rajoyganador (4 months ago) Show Hide

-3

Reply

jajajaja.
vaya panda de retrasados de mierda, que les manden ya al paredon, eutanasia ya
sajerbac (4 months ago) Show Hide

-6

Reply

jajajajajajaajjjajajajajaja eso si q es buenooo;;;;;;;;;;
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

+5

Reply

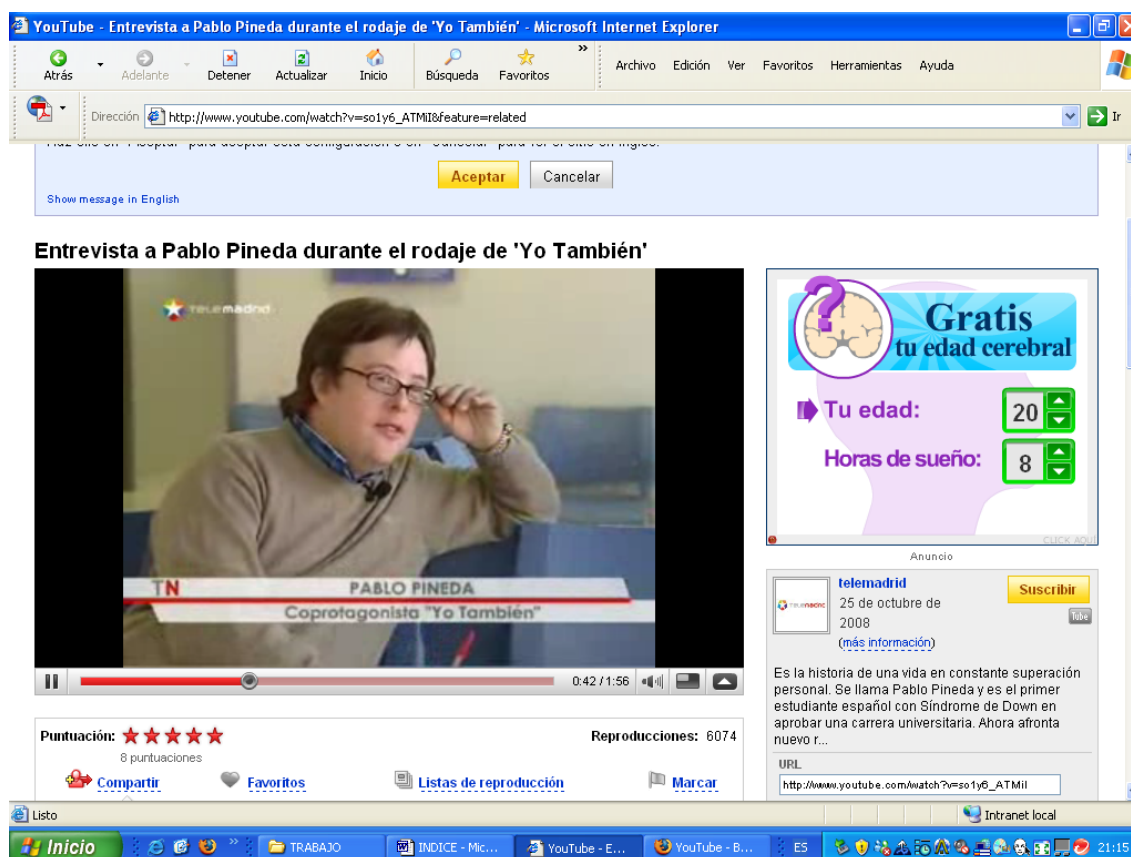
este perturbado tiene una frustracion interior, algún problema consigo mismo que le ha llevado a ir de video en
video diciendo exactamente la misma salvajada...

apiadaos de él... el pobre no sabe lo que hace
juanchomIS (4 months ago) Show Hide

+1

Reply
por supuesto que lo podeis conseguir. Si podemos

http://www.youtube.com/watch?v=so1y6_ATMil&feature=related



me encanta el minuto 1:16 cuando no sabe hablar y se raska la nariz... y este se a sakado una carrera?¿

pues mirar:

- 1-si trabaja de basurero estreyaaría el camion dela basuray mataria a alguien por retrasado....(no nos conviene)
- 2-si es cirujano ya lo dejo en vuestra imaginacion(imaginense:va a coser y le pika la nariz y le desgarrá al operado, kien kerria ke le ofreciera sus servicios un retrasado si los va a azer como el kulo)¿?
- 3- si es albañil y se kae del andamio?¿

F1JAVIER (hace 1 mes) Mostrar Ocultar

0

Responder

me gustan sus babadas en el 1:14, mis padres tenian dudas de si yo podia aser la pidikua no xd xd
Noralba (hace 1 mes) Mostrar Ocultar

0

Responder

tendrá síndrome de Down pero probablemente sepa escribir sin faltas de ortografía no como tú. Soy médico y en caso de que me pasase algo preferiría que me tratase este señor, que aunque con síndrome de Down se ve que no es retrasado, no como tú que sin tenerlo probablemente lo seas.
albertuch (hace 3 semanas) Mostrar Ocultar

-1

Responder

Pues dirás lo que quieras, pero yo preferiría que me operara cualquier otro antes que él, porque probablemente a esa persona no le habran regalado la carrera, al contrario que a este chico. Y sí, igual escribe de puta madre, pero para depende que trabajo posiblemente resultase ser un estorbo. No es nada personal,yo le deseo toda la suerte del mundo a él y a la gente que tiene ese problema, pero no estan tan cualificados como el resto de personas.

lunitavigo (hace 1 semana) Mostrar Ocultar

	0
Responder	
Yo no veo q este chico tenga un problema como dices tu, el único q tiene un problema aquí xq no eres capaz d ver q una persona como él puede superarse así mismo, lo único q hacen las personas como tú es ponerle obstáculos, a las personas no se le ven sus limitaciones, se le ven sus capacidades.	
albertuch (hace 1 mes) Mostrar Ocultar	+1
Responder	
Títeres. a esta gente los utilizan como títeres. realmente es una desgracia, pero, en mi opinión, hay gente que necesita mucho más esas ayudas.	
apietoteaes (hace 1 mes) Mostrar Ocultar	+2
Responder	
jode k razon llevas	
SHAKIRAYANOMEIMITA (hace 1 mes) Mostrar Ocultar	-1
Responder	
a MI ME RECUERDA A AZNAR HABLANDO, Y L RISILLA SOCARRONA ESA , ME PARTO EL CULO.	
martin31415 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	+1
Responder	
Da gusto ver que aun queda gente que piensa por si misma y no esta abducida por la television.	
LANEUSA (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	+1
Responder	
Asko dan los directores de cine español de mierda ke kerran pelas con el Pineda, y los directores usureros de los putos bancos. Todos se aprovechan de el por el puto dinero, y el a cambio vivira komo un seboso markes el tiempo ke le dure el chollo, haste ke le den una puta patada en el kulo. ESA ES LA PUTA REALIDAD xDDD Lo demas borreguismo y askopenas de la peña.	
LANEUSA (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	0
Responder	
Menos mal ke aun keda gente sensata en el mundo.	
wildsilverhorse (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	+2
Responder	
Bah! por favor, los sentimentalistas fuera. En vez de gastarse tanto dinero en la integración de estas personas, ¿por qué no la invierten en la de personas con síndrome de Asperguer? son genios y ayudarían al progreso. O mejor a los superdotados con hiperinteligencia, q aprovecharían esos fondos para investigaciones avanzadas. Todavía voy más lejos, dejan morir de hambre a millones de personas en Africa con más capacidades mientras estos niños de 30 años molestan en casa	
wildsilverhorse (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	+2
Responder	
después de todo, son pobres víctimas de las campañas para limpiar la cara a los bancos y las cajas que son cuatro usureros que se ganan la vida gracias al sudor y sangre de miles de millones en el mundo. Y son los escogidos porque estos niños mayores enternecen a cualquier mujer con pretensiones maternas.	
abelon94 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	0
Responder	
pablo crack!!!	
LANEUSA (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	0

Responder
Si crack , el del 29 por lo menos xDDD
amocristiano (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

-1

Responder
me encanta el minuto 1:16 cuando no sabe hablar y se raska la nariz... y este se a sakado una carrera?¿

pues mirar:

1-si trabaja de basurero estreyaaria el camion dela basuray mataria a alguien por retrasado....(no nos conviene)

2-si es cirujano ya lo dejo en vuestra imaginacion(imaginense:va a coser y le pika la nariz y le desgarrar al operado, kien kerria ke le ofreciera sus servicios un retrasado si los va a azer como el kulo)¿?

3- si es albañil y se kae del andamio?¿

LANEUSA (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

+1

Responder
Lo ke me gustaria ke ayudaran a todos komo han ayudado a pablo, pero eso es imposible. Por ke pablo si y los otros no? Kreo ke no es justo. Pablo es fruto de un proyecto, los kuales tambien mentian. Una vez nos dijeron a todos ke nos pusieramos de tal foto en una forma para ke Pablo pareciese ke era el ke nos mandaba a los demás...Todo es mentira
LANEUSA (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

0

Responder
A mi todo me parece muy bonito, pero yo lo conocia y hablaba con los boligrafos, se defecaba encima y se la pelaba viendo niñas haciendo gimnasia en el instituto del canovas, le aprobaron la carrera por la cara gracias al proyecto usurero al que pertenecia. Cuando lo hayan explotado le daran una patada en el culo. Por lo demás es un genio
martin31415 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

0

Responder
Corroboro lo que dice LANEUSA. Estubimos con Pablo Pineda en un entorno sin el grupo de logopedas que le sige (y sin camaras) algunos años. Es un vago, egoista y bastante guarro. Se cago encima (teniendo un servicio cerca) porque segun el "nadie le dijo que fuera". Se bajaba los pantalones para mear aunque estuviera rodeado de desconocidos. Nunca colaboraba en nada voluntariamente. Y cosas mas fuertes (como lo de pajearse que comenta LANEUSA). Y todo pese a que todos intentamos integrarlo.
F1JAVIER (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

0

Responder
pidikula

Pues me alegro mucho de que este chaval haya superado tantas barreras! poder terminar una carrera universitaria requiere mucho esfuerzo, y más sabiendo la inmensidad de prejuicios contra los SD! todo mi apoyo para el! espero que siga rompiendo barreras y llegue aun mas alto! animo campeon
miky5 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

+1

Responder
pablo es un simbolo de superacion
sigue asi
RiNoA69 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

-5

Responder
anda k el exo d k este tio aya aprobado una karrera universitaria el solito no se lo kree nadie... solo espero k no aya estudiao medicina o ingenieria, madre k miedo...
miky5 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

+1

Responder

como puedes ser tan jodidamente xenofobo
RiNoA69 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

-1

Responder

bueno ya a tenido k saltar el espabilao d turno. xenofobo para k lo sepas se refiere a los inmigrantes, a los extranjeros, no a estas personas.
y en segundo lugar, no vayas d defensor del mundo k si tu tuvieras un accidente y t viene un mediko como el, ya veriamos si t djabas k t tratara o no...

wcrich (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

+1

Responder

Eres un payaso seguro que tus papis te pagaron tus juergas durante la carrera para que acabases siendo un pringao que dices cosas descerebradas como esas. Estudio medicina y, la verdad, hay mas retrasados sin sdme de down con con él.

Que eres ingeniero?medico?me extraña que gente con estudios suelte esa mierda por la boca.

Si, no es ser xenofobo, es ser gilipollas.

handal21 (hace 3 meses) Mostrar Ocultar

+2

Responder

Muchas gracias por subir este video. De qué modo pudiéramos conseguir un video sobre las conferencias de Pablo? Se los agradeceríamos MUCHÍSIMO!!!

<http://www.youtube.com/watch?v=TFfRcEJbXul&feature=related>



garchisk8 (hace 2 semanas) Mostrar Ocultar

0

Responder

Perdon,
pero que se ve que se a metido uno de los anormales de mis amigos para joderme la vida pero yo estoy
completamente a favor de esta campaña, xk claro que pueden ser iguales!
Saludos
santiakutachita (hace 1 mes) Mostrar Ocultar

0

Responder

No da risa! A mi me mola además, los de la obra social de la caja de madrid han hecho algo bastante bueno ^^
xcroketeixon (hace 1 mes) Mostrar Ocultar

0

Responder

No creo que esto de risa, esta gente intenta dar para adelante con uan enfermedad que tienen, y porque los
pongan en un anuncio o no pronuncien bien las palabras no os da el derecho a reiros.

Porqué si fuerais alguno de vosotros, no creo que os reiriais..
VIRIATO1995 (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

+4

Responder

Me parece bien qe hagan estos anuncios y lo respeto, perono negareis que es algo gracioso.
espifidrent (hace 2 meses) Mostrar Ocultar

0

valla reunion de cromosomas ! freaksteal (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	+1
callense jodidos anormales...esta pobre gente intenta tirar adelante..y vosotros a reiros como subnormales...pues que sapigais una cosa...vuestras madres se presentaron en el anuncio pero no salen porque los directores no querian gente tan anormala...jajajajaj rajaos d mierda miguelarden (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	+1
esta respuesta es la mejor mierda que he leído en mi vida, como puedes decir "pobre gente" o la frase "reiros como subnormales"...no es reiros, es reios hectorscmurcia (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	+4
oye no te metas knmigo solo xk me guste un grupo k a ti no t guste xaval, y no t rias de esta gente imbecil pork alomejor tu eres igua por dentro pero kon kara de latino hectorscmurcia (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	+1
es mi grupo favorito ! (punxas) q3snake (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	0
ERS UN SOBRAO TIO. x1k1bcn (hace 2 meses) Mostrar Ocultar	Responder
	+3
me parece genial que hagan esto!	Responder

<http://www.youtube.com/watch?v=3ajePbfDhDY&feature=related>



Olé el espíritu de superación de estas personas, ya lo quisierais muchos.
kakashy71 (3 months ago) Show Hide

+3

Reply

vaya jauria de subnormales
parecen listos y todo
qe se ofenda quien quiera XD
loralohan (3 months ago) Show Hide

+1

Reply

seran todo lo q tu digas pero lo q es seguro es q son mejores personas que tu, pq visto lo visto.. a ti incluso t
supera la mierda.
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

0

Reply

sé que nada se puede hacer con gente retrograda, pero me hierve la sangre que seais tan crueles... ojalá un día
os pase algo que os haga ver lo equivocados que estais...

ya podeis seguir insultando lo que querais, he dicho lo que tenía que decir :)
Akerusandesu (4 months ago) Show Hide

+2

Reply

el imbecil eres tú, evidentemente... no me puedo creer que haya gentuza como vosotros criticando a gente que
no ha corrido la suerte de estar del todo bien... dais pena de lo intolerantes que sois...

sajerbac (4 months ago) Show Hide

-3

Reply

tu si q te as corridoo
sajerbac (4 months ago) Show Hide

	-4	
	Reply	
ba el mejor es el q se pone a bailar ay en medio ajajajajajajajajajajaajajaj jjaajajajajaj dios q gracia carlostascon (4 months ago) Show Hide		
	-3	
	Reply	
a mi me pone el bateria... tiene un rollo sexy que le daba zapatilla... 69poya69xupa (4 months ago) Show Hide		
	-4	
	Reply	
quien es el subnormal que se invento este anuncio? kanismamones (4 months ago) Show Hide		
	-6	
	Reply	
kien es el mongolito ke kanta de fondo?		
mastertanakaori (2 months ago) Show Hide		
	+1	
	Reply	
Sois unos capullos por reiros de ellos, ojalá tengais un hijo así, hijos de puta sergio123mn (2 months ago) Show Hide		
	-1	
	Reply	
HAHAHHA kiero uno de estos para reyess k mofa xD Magicarce (2 months ago) Show Hide		
	-1	
	Reply	
no os dais cuenta k si se a colgao ste video aqui s para reirmos de ello. Los que no estan a favor de que la gente se ria de esto yo les respeto y tienen razon pero dejar a cada cual que comente lo que quiera porque aunque no lo querais admitir esta colgado ste video pra reirse likundu (2 months ago) Show Hide		
	-1	
	Reply	
timmyyy! dexdedentro (2 months ago) Show Hide		
	0	
	Reply	
cuando leo cosas como estas me reafirmo enque estoy a favor de la pena de muerte. Y me doy cuenta enque mataria a medio mundo HAY QUE SER HIJODELAGRANPUTA para reirte de una persona con discapacidad psiquica que mal esta repartido el mundo ojala os pegeis una ostia en la cabeza y sintais las discriminaciones que sienten estas personas bueno no que entonces quitariais ayudas sociales a gente que lo merece mas y carece de ellas mejor pegaros una ostia en la cabeza y mataros en el acto guybrushrock (2 months ago) Show Hide		
	+1	
	Reply	
¿? Eres gilipollas verdad? A mi no me hace ninguna gracia el vídeo, pero ya que hablas de lo hijo de puta que es la gente, a mi también me parece de gilipollas lo que acabas de decir... la diferencia es que no soy tan cabrón de desearte la muerte, que es mucho peor que reirte de esa pobre gente. Casiopea36 (2 months ago) Show Hide		
	0	

Reply
No es cuestión de ser correcto o no. Eso es una gilipollez. Es cuestión de que si ver a esos chicos hacer algo que les divierte te hace reírte de ellos, es que el anormal eres tú!! Esto va por los que se ríen tanto

Y los que piensan que es Caja Madrid la que se ríe de ellos... ¿es que os molesta ver a estos chicos tal y como son? quizá prefirais ver a una tía buena cantando... pues buscadla en otro sitio y dejad de decir memeces
SoyBelenxD (2 months ago) Show Hide

+2

Reply
Yo no tengo nada en contra de ellos. Pero no están capacitados como nosotros. Ellos necesitan cuidados, tratos especiales. Cualquier día se les puede ir la cabeza y liarla. Me parece perfecto que se quieran integrar. Ahí cada uno.
zeldarubi (2 months ago) Show Hide

+3

Reply
jajaja xd lo siento pero es que te partes el culo
pero pobrecillos eso les ofende ...
BuscaOtakusRojo (2 months ago) Show Hide

+1

Reply
Joder la peor canción que he escuchado en mi puta vida es 1 insulto a la canción y el grupo original y como sabéis que son retrasados

Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide

-1

Reply
Igual te reíste tú, gilipollas, desde luego yo no.

Yai.
JPCCDR (2 months ago) Show Hide

+2

Reply
joder vale que no sea correcto pero es que es imposible no reírse, vale que puedan hacer trabajos pero que hijosdeputa los que les han puesto hay pa que se ría de ellos toda España, y no digáis que no que la primera vez que lo visteis todos os habéis partido el culo.
Sobadin (2 months ago) Show Hide

-1

Reply
No hay que ser hijo puta, lo que no hay que ser es como tú, no es la era de lo políticamente correcto es la era en que personas como tú, no deben disfrutar de ello, das pena y vergüenza ajena.
nnellenn (2 months ago) Show Hide

-1

Reply
y exactamente a que viene esta hilación de desagrazos sin fundamento ni juicio?
glaglagla (2 months ago) Show Hide

+1

Reply
grandioso vídeo jajajaaj
juanma28101991 (2 months ago) Show Hide

-6

Reply
el síndrome de Down es el arte más Down del mundo Down Down Down abajo arriba, manos abajo, arriba, y abajo, 123 cuatro cinco seis SÍNDROME DE DOWN A LA 1 A LA 2 JEJEJE LO MEJOR EL DOWN
bulesma (2 months ago) Show Hide

	0	
	Reply	
se sale mucho! Jedah87 (2 months ago) Show Hide	+3	
	Reply	
Bueno,suena mejor que ECDL... schooloffuck (2 months ago) Show Hide	0	
	Reply	
esta claro que uno no se puede reir de ellos , aunque es verdad que choque , yo creo que a la caja madrid no les importa esta gente porque no son ellos los que los tienen en su casa o centros pagando un dineral , simplemente los han utilizado para hacer este anuncio con un objetivo de llamar la atencion para que todos comenten el video y el anuncio y no lo mal que lo pasan :D Yaiiza16 (2 months ago) Show Hide	-1	
	Reply	
Tú tampoco tienes la culpa de no asimilar que ellos son como tú, alexmercor.		
Yaiiza16 (3 months ago) Show Hide	-2	
	Reply	
A mí la idea del anuncio me parece una gran mierda, pero jamás me reiría de los chicos que lo hacen. Y de hecho, quien se ríe de ellos es a quien verdaderamente le falta cerebro. Dais asco.		
Yai. nnellenn (3 months ago) Show Hide	+2	
	Reply	
hay que ser hijo de puta para montar una campaña como esta.... Pero claro, vivimos en la era de lo "politicamente correcto". Es imposible no reirse de algo así. Yaiiza16 (3 months ago) Show Hide	+3	
	Reply	
Sois unos gilipollas. blacklimon1 (3 months ago) Show Hide	+2	
	Reply	
te apoyo. alk0Victor0 (3 months ago) Show Hide	-1	
	Reply	
hay que tener estomago...jaj alk0Victor0 (3 months ago) Show Hide	+2	
	Reply	
Al ver el video lo primero que pense es; no te rías son discapacitados... duro dos segundos ese pensamiento jajajaj Si la intencion edl video era comica han acertado xd alexmercor (2 months ago) Show Hide	-3	

Reply

Reply

Reply

Reply

+5

Reply

Reply

<http://www.youtube.com/watch?v=Nzj4FViHUcg>

The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer browser window displaying a YouTube video. The video player is titled "Obra Social La Caixa" and the video itself has a blue background with white text that reads "Tu Madre Es La Retrasada K Sale En El Anuncio De Rock". The video is 0:02 / 0:32 long. Below the video player, there are options to "Share", "Favorite", "Playlists", and "Flag". The video has 99 views. To the right of the video player, there is a section for "More From: juankarwufy" and "Related Videos". The "Related Videos" section lists several videos, including "See to Believe: Siamese Sisters", "Yann Tiersen - La Noyee (solo)", "Broma para PC", "Cabal Chaos Arena", and "Síndrome de Down". The "Promoted Videos" section at the bottom right shows "RUBY Y RUYMAH EI", "Pasta con salmón", "ZOHIA BASKET 17", and "Proporción áurea". The browser's address bar shows the URL "http://www.youtube.com/watch?v=Nzj4FViHUcg". The taskbar at the bottom shows the "Inicio" button and several open applications, including "Internet E...", "Microsoft...", "Explorado...", "INDICE - Mic...", "Microsoft...", "Volumen general", and "Internet". The system clock in the bottom right corner shows "17:24".

-4

Reply

Sòlo 13 años????????!!!!!! Entonces dèjame felicitarte por mostrarnos tan hermosos sentimientos...Antiguamente los llamados "seres humanos" los tenían, pero en algún momento de la "evolución" se perdieron.. Consèrvate genuina y lucha por lo que crees, el camino será duro, pero forjará tu carácter de Titàn...Una canasta de abrazos para ti. Dra. Betty Parra :)

Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

-3

Reply

Ey... ese mogolico me ha ofendido, diciendo que es igual a mi y a mis seres queridos. Ese idiota mental, al declararse "igual a los demas", ha dicho que todos los demas son mutantes distorsionados como el.

Debe ser la venganza por todas las burlas... ahora pretende que todo el mundo sea tan tarado como el, para que no lo discriminen mas...

n8elia (3 months ago) Show Hide

Reply

Perdona, yo solo defiendi lo que considero importante defender...Y te guste o no son humanos como todos...Que tu no seas un humano no es mi problema,estoy en todo mi derecho de defender a estas personas,tan iguales como tu.

Y yo no tengo sindrome down

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

-1

Reply

Lo que usted considera "importante" defender son meros rejuntos de carnes defectuosos con vidas horribles y sin destino.

De ninguna manera son "humanos como todos". En todo caso, seran intentos fallidos de humanos con cierto parecido fisico, pero decir que son iguales a MI o a cualquier humano real es insultante.

Vaya con su fanatismo a otra parte, es increible que a esta altura de la historia todavia haya gente tan ignorante.

n8elia (2 months ago) Show Hide

Reply

¿Alguna vez te has mirado al espejo y te has parado a pensar si el unico defecto humano que hay aqui eres tu?

Prechembaumer (2 months ago) Show Hide

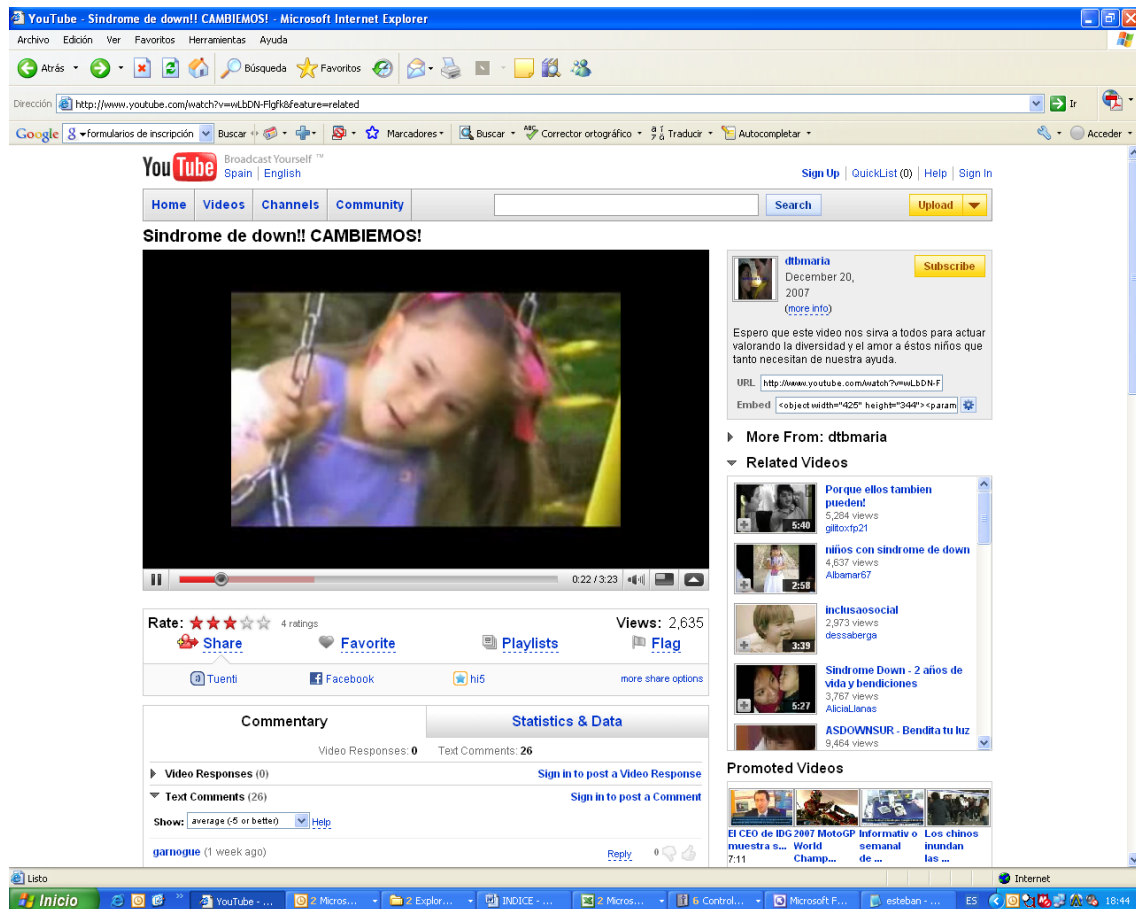
-1

Reply

Es posible que tenga razon. Porque los downs son defectuosos, pero NO HUMANOS.

n8elia (6 months ago) Show Hide

<http://www.youtube.com/watch?v=wLbDN-Flgfk&feature=related>



simplemente hermosos
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

Yo no tengo mas verdades que las de una familia inigualable unos amigos invaluables y una novia que me da todo lo que quiero en esta vida.Esto no lo digo para refregartelo en la cara,todos pueden tener esto,lo que si hay que quererlo y en tu caso mejorar tus modales,tu cariño,tu inteligencia,por ahi podes,como le recomende recien a PANTERA, leer un poco de Cortazar,Neruda,Gianuzzi,Felip ePigna o EduardoGaleano,aver si te abren un poquito ese marote cerrado que tenes.Lee tambien al "Che" Guevara.

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Si su familia tiene un down, no dudo que esa familia de mierda debe ser "inigualable"... de hecho creo que ni podria llamarsele realmente familia. Sus amigos seguramente son todos deformados, tarados mentales e infrahumanos, conociendo sus gustos. Y su novia, una masa de carne inidentificable y horrenda, como Sopoko, esa infeliz con la que tanto se identifica.

Creo que usted se equivoca con el tipo de literatura que lee. Necesita varias toneladas de libros de autoayuda.
PAPARULO!

patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

No pibe, te equivocaste, racismo es un termino que se usa en forma de discriminacion y no solo por su raza, sino tambien por aspectos fisicos. Vos me decís ignorante? Se ve que el desinformado aca sos vos ignorante. Te repito, el Danonino lo venden en todos los supermercados, a ver si con eso crecemos nene! Y aca nadie se identifica con ellos, aca aprendemos a respetar, obviamente un termino que no conoces, y el que respeta y ayuda siempre es superior al bobito que apunta con su dedo y prejuiza
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+1

Reply

¿No le da vergüenza andar haciendo el ridículo en público de esta manera? ni sabe lo que significa una palabra tan básica como "racismo" e intenta catalogar a los demás de "desinformados". Racismo viene de RAZA. A usted, por ejemplo, se lo puede discriminar por imbecil fracasado, y eso no sería racismo.

Igualmente toda esta discusión no va a cambiar nada. Los mogólicos seguirán siendo mierda mutante, deformada, sub-humana e inútil. Y en el caso de ellos, no se soluciona con ningún danonino.
dtbmaria (3 months ago) Show Hide

Reply

Hola de nuevo!! Quería decirles a Gerardo y a Patricio, que no merece la pena discutir con gente cuyo único divertimento es insultar por insultar. No merece la pena ponernos a su nivel. Nosotros sabemos de lo que hablamos y por eso vemos a estos niños con cariño y con mucho futuro, xq gracias a Dios las cosas están cambiando. Sin embargo, todavía hay gente que por desgracia no tiene conciencia, pero nosotros gracias a Dios sí la tenemos. Os deseo mucha suerte en la vida ;).

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Usted callese. Estoy hablando con los tarados, no con la dueña del circo.
PANTERAgarcia (3 months ago) Show Hide

+3

Reply

jaja ahuevo prechembaumer es cierto dan asco esos cabrones... si a la gente de verdad les importara los mataría o algo así por que estar manteniendo algo que no tiene futuro? que no puede salir sin alguien? que asco de vida
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

Quien dice que vos tenes futuro nene? Asco dan tus comentarios, y alcaro que hay gente que te rompería la cara por las idioteces que decís, así que mejor deja de seguir los pasos de este inberbe, ignorante, mal hablado y por sobre todo mala persona y mejor te conseguís una novia que te de un poco de cariño que, parece que andas carecido y te lees un que otro libro de Historia, o por ahí una novela de Cortázar o mejor aun, podés leer un filósofo, gente que sabe mucho y te va a abrir la cabeza.
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Deje de payasear, que con sus torpezas literarias parece un down mas de esos con los que tanto se identifica.

Seguramente escribe "historia" con mayuscula porque piensa que es un autor...
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

Tratas de hablar con propiedad y lo único que logras es verte mas estúpido, como mono en bicicleta. Pibe, deja de escribir estos mensajes recistas, prejuiciosos, nazis y da la cara mariconaso, BANCATELA PUTO, DA LA CARA!!!
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+3

Reply

Pero calmese, señor ignorante, no sea deforme. ¿Donde vio mensajes racistas?! si los downs no son una RAZA. Son defectuosos, esperpentos erróneos, pero no una raza.

Y yo no se si me vere estúpido o no, como usted dice, pero en todo caso usted me hace sombra con su prosa

mamerta de histerico crispado. Suete, y lamento que se identifique tanto con esos bодоques de carne malformada down, pero por algo sera...
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

La verda DESEO que te pasen las peores desgracias, porque gente como vos, destuye la sociedad, gente estúpida, cerrada y que se deja manejar por CUALQUIER TARADO QUE TE QUIERE VENDER ALGO, pendejito, abrí los ojos y devuelta te repito, LEE, que los libros no muerden! Te deseo lo peor y espero algún día cruzarte, cagon!
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+2

Reply

Callese, pobre payaso infeliz. Sus deseos son simples expresiones de un ser desesperado y patético al que le dicen verdades dolorosas en la cara.

Y a mí nadie intento venderme nada, salvo ustedes, que venden su mito del "buen down" y de que son ángeles y esas idioteces, que evidentemente yo no he comprado, porque soy conciente de que son solo carne defectuosa sin destino. Saludos!
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

Yo si te deseo que se te de vuelta la toritilla, que tengas un hijo con síndrome de down, y que en la vida puedas darte cuenta que hay mas que el estereotipo que te meten con la publicidad, la revistas, la television y mas
dtbmaria (3 months ago) Show Hide

Reply

gracias por comentarios como el tuyo gerardocruz. Luchemos por la diversidad ya que es maravillosa, en fin, para mí la diversidad es un cachito mas de amor;)
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

Prechembaumer siempre te metes a causar dolor
piensas que todos elegimos nuestro destino y a veces no se puede hay ocasiones en que los padres NO pudieron acceder a un examen por que no en todos los países se manejan por regla, si tanto te interesa el tema me imagino que sabes como nos sentimos los padres cuando nos enteramos de que el bebé esperado en realidad no lo es muchos lo sabemos el día de su nacimiento por lo que te dije y los debemos aceptar busca en red como nos sentimos los papá
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+2

Reply

Callese cobarde inútil, si en verdad fuera un buen padre ya hubiera renunciado a ese mógolico retardado y se hubiera dedicado a tener hijos reales. Da vergüenza, y pensar que estamos en pleno siglo XXI..
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-4

Reply

Prechembaumer desprecia a los bebés que nacen así, e imagino también lo piensas de los que le faltan, brazos, niños autistas, cuadrapléjicos, etc. Como persona no vales la pena me imagino que debes ser muy joven por tu manera de pensar, si tu tienes un hijo perfecto como tu ok... pero si le pasa un accidente se golpea su cabeza y queda mal que harías con él? lo seguirías queriendo?
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-4

Reply

Prechembaumer
Tu siempre te metes a realizar este tipo de comentarios, que son tan hirientes que muestran tu pensar me gustaria que te mostraras al mundo tal cual eres menciona de lo que escribes aquí con tu madre o tu novia con una amiga en la forma en que lo escribes aquí y veras que te despreciaran eres un ser
Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+2

Reply

Que asco! todo lleno de mutantes! Por suerte la mayoría son abortados.
dtbmaria (4 months ago) Show Hide

Reply

Dale gracias a Dios q no has nacido así, pero realmente si piensas así, no creo que tengas mucho corazón.
Realmente, espero que algún día te arrepientes de pensar así.
Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

0

Reply

Es cierto, por suerte no he nacido así. Soy un ser humano real, no un deforme inútil cuya vida es una carga para toda la sociedad. Usted no tiene corazón, ya que por el solo hecho de tener un mogolico en casa, considera que la sociedad tiene que aguantar el peso de su existencia miserable cuando podría estar ocupándose de humanos reales.

laxiketitacontesta (4 months ago) Show Hide

-5

Reply

Dices que no son humanos, y lo único que nos diferencian es un cromosoma. A diferencia de ti ellos si quieren y piensan, pero claro..mucho pa ti. Estas tan aburrido que intentas ase daño con tus comentario, pero no ase daño quien quiere, sino KIEN PUEDE. Eso es lo que averwensa a la sociedad, gente que se divierte intentando ase daño. Pero tarde o temprano, el que siembra recoge, así que ocupate de no llenarte mierda. Xq a ve como acabas jejej. Y que sepa una cosa, no vas a conseguí ofenderme
Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

Usted callese. Estoy hablando con los padres, no con los mogolicos. Por la forma en la que escribe, parece que en su familia el síndrome de down es hereditario. Sus padres deberían "averwensarse" y no dejar que salga libremente a torturar al castellano de esa forma tan cruel.
dtbmaria (4 months ago) Show Hide

Reply

Tío te digo una cosa, pero no creo que merezca la pena discutir contigo, de verdad..me da pena que exista gente como tu, con esos pensamientos. Pero bueno, espero que algún día no se te de la vuelta la tortilla. Por otro lado, veo que crees muy perfecto, y la gente que piensa así.. no creo que acabe muy bien..así que na hijo, sigue con tus pensamientos que no creo que llegues muy lejos.
Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

Tío te digo una cosa, pero no creo que merezca la pena discutir contigo, de verdad..me da pena que exista gente como tu, con esos pensamientos. Pero bueno, espero que algún día no se te de la vuelta la tortilla. Por otro lado, veo que crees que los mogolicos son muy perfectos, y la gente que piensa así.. no creo que acabe muy bien..así que na hijo, sigue con tus pensamientos que no creo que llegues muy lejos.
nuria1591 (9 months ago) Show Hide

-6

Reply

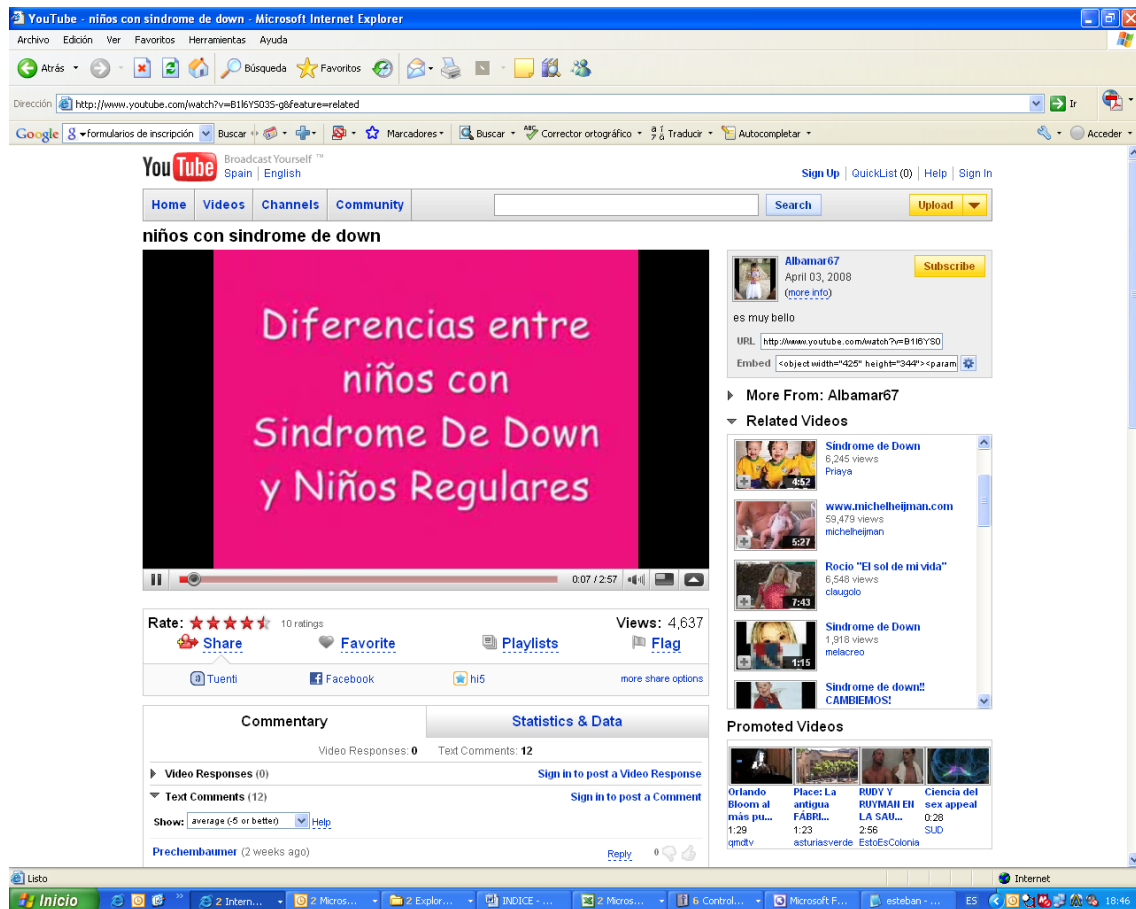
karinaanny (10 months ago) Show Hide

-6

Reply

karinaanny (10 months ago) Show Hide

<http://www.youtube.com/watch?v=B1I6YS03S-g&feature=related>



garnogue (1 week ago) Show Hide

0

Reply

simplemente hermosos

patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

Yo no tengo mas verdades que las de una familia inigualable unos amigos invaluables y una novia que me da todo lo que quiero en esta vida. Esto no lo digo para refregartelo en la cara, todos pueden tener esto, lo que si hay que quererlo y en tu caso mejorar tus modales, tu cariño, tu inteligencia, por ahí puedes, como le recomende recién a PANTERA, leer un poco de Cortázar, Neruda, Gianuzzi, Felipe Pigna o Eduardo Galeano, aver si te abren un poquito ese marote cerrado que tenes. Lee también al "Che" Guevara.

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Si su familia tiene un down, no dudo que esa familia de mierda debe ser "inigualable"... de hecho creo que ni podría llamarse realmente familia. Sus amigos seguramente son todos deformados, tarados mentales e infrahumanos, conociendo sus gustos. Y su novia, una masa de carne indistinguible y horrenda, como Sopoko, esa infeliz con la que tanto se identifica.

Creo que usted se equivoca con el tipo de literatura que lee. Necesita varias toneladas de libros de autoayuda. PAPAULO!

patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

No pibe, te equivocaste, racismo es un termino que se usa en forma de discriminacion y no solo por su raza, sino tambien por aspectos fisicos. Vos me decis ignorante? Se ve que el desinformado aca sos vos ignorante. Te repito, el Danonino lo venden en todos los supermercados, a ver si con eso crecemos nene! Y aca nadie se identifica con ellos, aca aprendemos a respetar, obviamente un termino que no conoces, y el que respeta y ayuda siempre es superior al bobito que apunta con su dedo y prejuiza

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+1

Reply

¿No le da vergüenza andar haciendo el ridículo en público de esta manera? ni sabe lo que significa una palabra tan básica como "racismo" e intenta catalogar a los demás de "desinformados". Racismo viene de RAZA. A usted, por ejemplo, se lo puede discriminar por imbecil fracasado, y eso no sería racismo.

Igualmente toda esta discusión no va a cambiar nada. Los mogólicos seguirán siendo mierda mutante, deformada, sub-humana e inútil. Y en el caso de ellos, no se soluciona con ningún danonino.

dtbmaria (3 months ago) Show Hide

Reply

Hola de nuevo!! Quería decirles a Gerardo y a Patricio, que no merece la pena discutir con gente cuyo único divertimento es insultar por insultar. No merece la pena ponernos a su nivel. Nosotros sabemos de lo que hablamos y por eso vemos a estos niños con cariño y con mucho futuro, xq gracias a Dios las cosas están cambiando. Sin embargo, todavía hay gente que por desgracia no tiene conciencia, pero nosotros gracias a Dios sí la tenemos. Os deseo mucha suerte en la vida ;).

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Usted callese. Estoy hablando con los tarados, no con la dueña del circo.

PANTERAgarcia (3 months ago) Show Hide

+3

Reply

jaja ahuevo prechembaumer es cierto dan asco esos cabrones... si a la gente de verdad les importara los mataría o algo así por que estar manteniendo algo que no tiene futuro? que no puede salir sin alguien? que asco de vida patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-3

Reply

Quien dice que vos tenes futuro nene? Asco dan tus comentarios, y alcaro que hay gente que te rompería la cara por las idioteces que decis, asique mejor deja de seguir los pasos de este inberbe, ignorante, mal hablado y por sobre todo mala persona y mejor te conseguís una novia que te de un poco de cariño que, parece que andas carecido y te lees un que otro libro de Historia, o por ahí una novela de Cortázar o mejor aun, podés leer un filósofo, gente que sabe mucho y te va a abrir la cabeza.

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

0

Reply

Deje de payasear, que con sus torpezas literarias parece un down mas de esos con los que tanto se identifica.

Seguramente escribe "historia" con mayuscula porque piensa que es un autor...

Tratas de hablar con propiedad y lo unico que logras es verte mas estúpido, como mono en bicicleta. Pibe, deja de escribir estos mensajes recistas, prejuiciosos,nazis y da la cara mariconaso, BANCATELA PUTO, DA LA CARA!!!

Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+3

Reply

Pero calmese, señor ignorante, no sea deforme. ¿Donde vio mensajes racistas?! si los downs no son una RAZA. Son defectuosos, esperpentos erroneos, pero no una raza.

Y yo no se si me vere estúpido o no, como usted dice, pero en todo caso usted me hace sombra con su prosa

mamerta de histerico crispado. Suete, y lamento que se identifique tanto con esos bodeques de carne malformada down, pero por algo sera...
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

La verda DESEO que te pasen las peores desgracias, porque gente como vos, destuye la sociedad,gente estupidia,cerrada y que se deja manejar por CUALQUIER TARADO QUE TE QUIERE VENDER ALGO,pendejito, abri los ojos y devuelta te repito,LEE, que los libros no muerden!Te deseo lo peor y espero algun dia cruzarte,cagon!
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+2

Reply

Callese, pobre payaso infeliz. Sus deseos son simples expresiones de un ser desesperado y patetico al que le dicen verdades dolorosas en la cara.

Y a mi nadie intento venderme nada, salvo ustedes, que venden su mito del "buen down" y de que son angeles y esas idioteces, que evidentemente yo no he comprado, porque soy conciente de que son solo carne defectuosa sin destino. Saludos!
patriciogomez88 (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

Yo si te deseo que se te de vuelta la toritilla,que tengas un hijo con sindrome de down,y que en la vida puedas darte cuenta que hay mas que el esterotipo que te meten con la publicidad, la revistas,la television y mas
dtbmaria (3 months ago) Show Hide

Reply

gracias por comentarios como el tuyo gerardocruz. Luchemos por la diversidad ya que es maravillosa, en fin, para mi la diversidad es un cachito mas de amor;)
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-5

Reply

Prechembaumer siempre te metes a causar dolor
piensas que todos elegimos nuestro destino y a veces no se puede hay ocasiones en que los padres NO pudieron acceder a un examen por qu e no en todos los paises se manejan por regla, si tanto te interesa el tema me imagino que sabes como nos sentimos los padres cuando nos enteramos de que el bebé esperado en realidad no lo es muchos lo sabemos el dia de su nacimiento por lo que te dije y los debemos aceptar busca en red como nos sentimos los papa
Prechembaumer (3 months ago) Show Hide

+2

Reply

Callese cobarde inutil, si en verdad fuera un buen padre ya hubiera renunciado a ese mogolico retardado y se hubiera dedicado a tener hijos reales. Da vergüenza, y pensar que estamos en pleno siglo XXI..
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-4

Reply

Prechembaumer desprecia a los bebes que nacen asi , e imagino tambien lo piensas de los que le faltan ,brazos,niños autistas, cuadruplejicos, etc, Como persona no vales la pena me imagino que debes ser muy joven por tu manera de pensar, si tu tienes un hijo perfecto como tu ok... pero si le pasa un accidente se golpea su cabeza y queda mal que harias con el? lo segurias queriendo?
Gerardocruz (3 months ago) Show Hide

-4

Reply

Prechembaumer
Tu siempre te metes a realizar este tipo de comentarios, que son tan hirientes que muestran tu pensar me gustaria que te mostraras al mundo tal cual eres menciona de lo que escribes aqui con tu madre o tu novia con una amiga en la forma en que lo escribes aqui y veras que te despreciaran eres un ser

Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+2

Reply

Que asco! todo lleno de mutantes! Por suerte la mayoría son abortados.

dtbmaria (4 months ago) Show Hide

Reply

Dale gracias a Dios q no has nacido así, pero realmente si piensas así, no creo que tengas mucho corazón.

Realmente, espero que algun día te arrepientes de pensar así.

Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

0

Reply

Es cierto, por suerte no he nacido así. Soy un ser humano real, no un deforme inútil cuya vida es una carga para toda la sociedad. Usted no tiene corazón, ya que por el solo hecho de tener un mogolico en casa, considera que la sociedad tiene que aguantar el peso de su existencia miserable cuando podría estar ocupandose de humanos reales.

laxiketitacontesta (4 months ago) Show Hide

-5

Reply

Dices que no son humanos, y lo unico ke nos diferensian es un cromosoma. A diferencia de ti eyos si quieren y piensan, pero claro..mucho pa ti. Estas tan aburrido que intentas ase daño con tus comentario, pero no ase daño kien kiere, sino KIEN PUEDE. Eso e lo ke averwensa a la sociedad, gente ke se divierte intentando ase daño. Pero tarde o temprano, el ke siembra recoge, así ke ocupate de no llenarte mierda. Xq a ve como acabas jejej. Y ke sepa una cosa, no vas a conseguí ofenderme

Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

Usted callese. Estoy hablando con los padres, no con los mogolicos. Por la forma en la que escribe, parece que en su familia el síndrome de down es hereditario. Sus padres deberian "averwensarse" y no dejar que salga libremente a torturar el castellano de esa forma tan cruel.

dtbmaria (4 months ago) Show Hide

Reply

Tio te digo una cosa, pero no creo que merezca la pena discutir contigo, de verdad..me da pena que exista gente como tu, con esos pensamientos. Pero bueno, espero que algun día no se te de la vuelta la tortilla. Por otro lado, veo q te crees mu perfecto, y la gente que piensa así.. no creo que acabe mu bien..así qe na hijo, sigue cn tus pensamientos q no creo q llegues mu lejos.

Prechembaumer (4 months ago) Show Hide

+1

Reply

Tio te digo una cosa, pero no creo que merezca la pena discutir contigo, de verdad..me da pena que exista gente como tu, con esos pensamientos. Pero bueno, espero que algun día no se te de la vuelta la tortilla. Por otro lado, veo que crees que los mogolicos son muy perfectos, y la gente que piensa así.. no creo que acabe mu bien..así qe na hijo, sigue cn tus pensamientos q no creo q llegues mu lejos.

¿A los downs? Si, seguro.

syani299 (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Si lo que quieres es llamar la atención lo lograste; pero de la peor manera. Me causas compasión y pena; solo una persona "enferma" tiene tu mentalidad. Por tu bien y el de la humanidad visita a un "psiquiatra". "No estas bien"...NECESITAS AYUDA; tu "discapacidad emocional" es ENORME. Busca otros medios para llenar el hueco emocional de tu triste vida retorcida. No lo hagas con tus tristes comentarios.

ninoluceesss (3 weeks ago) Show Hide

-1

Reply

q tienes en la cabeza, como dices esas cosas!!
este mundo esta creado para q distintos tipos de personas vivan en el!! pero por lo visto te qda grande el espacio q se te esta dando, por no reconocer la belleza q existe en estos niños, q nada malo hacen, solo viven!! y nada te hacen a ti, deberias seguir su ejemplo de superacion y de ganas de integrarseee a este mundoo q los rechazaaa!!

Prechembaumer (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Usted tiene un lavado de cerebro enorme, me da lastima toda su ignorancia y las mentiras que se hace creer a usted misma para no aceptar que el hecho de tener un "hijo" mogolico, mutante y defectuoso es una tragedia y no un "regalo del cielo" como tan fanaticamente afirman. Saludos!

animalley (3 weeks ago) Show Hide

-1

Reply

me da lastima saber que aun hay gente ingnorante y en vez de cerebro tiene mierda.. pero en fin amemos a estos niños a pesar de gente sin cerebro.

P.D. mejor te hubieran abortado a Ti, Prechembaumer.

Prechembaumer (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

No, a mi no me hubieran abortado porque yo no soy un pedazo de carne deformada y repugnante como tu hijo mogolico. Y si, comparto la pena porque sigue habiendo tanta gente ignorante, como usted. Saludos!

carlosmensa1347 (3 weeks ago) Show Hide

-1

Reply

prechembaumer no se que seas,que dios te bendiga y te perdone no sabes lo que dices, pobrecito (a)

Prechembaumer (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Mire, si esa cosa a la que usted llama hijo es una basura mutante yo no tengo la culpa. Sienta pena por usted, por ser tan patetico que prefiere autoengañarse con mentiras de que los down son "regalos del cielo" en vez de aceptar la cruda realidad de que son simples errores de la naturaleza sin destino.

begolicious (1 month ago) Show Hide

0

Reply

fatal tu vida!! pobre imbesil, deserebrado.

tu si eres el retardado, mejor te hubieran abortado xq eres un desperdicio humano!!

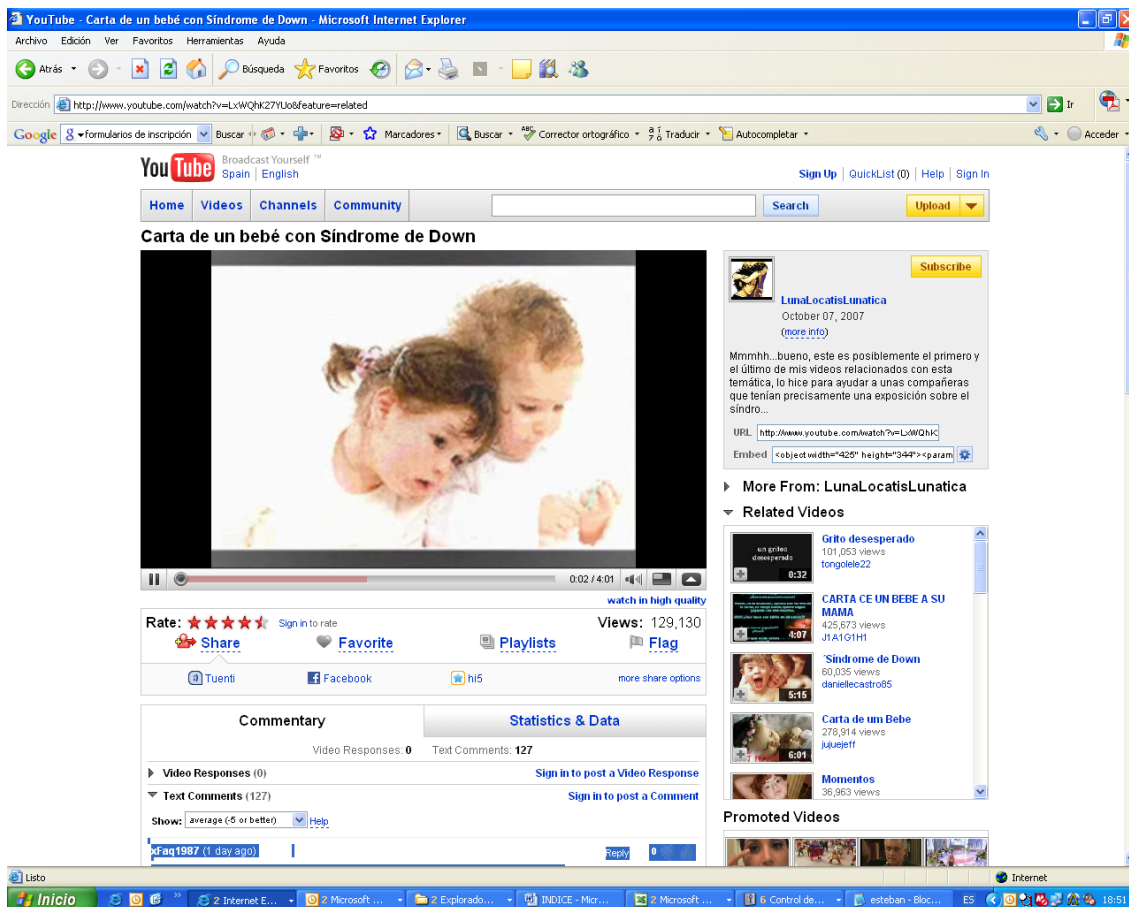
Prechembaumer (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Si, eso mismo habria que hacer con los downs. Ellos son desperdicios infrahumanos, mugre erronea, fetos fallidos, nada util para la humanidad.

<http://www.youtube.com/watch?v=LxWQhK27YUo&feature=related>



(1 day ago) Show Hide

0

Reply

No entiendo por que mierda todos los que dicen cosas buenas de los chicos con SDD hablan de dios, angelitos, gracias a dios, y toda esa mierda.

Para mi son una criatura como cualquier otra, son humanos incompletos, no merecen mas o menos cariño que otro ser humano, pero la verdad es que no pueden llevar una vida normal, son una carga para la familia, un perro puede dar y recibir amor tambien.

vlalelrila (1 day ago) Show Hide

-1

Reply

esto va para hellfire133 y PANTERA garcia

mi hermano es asi y k kres no me
avreguenso al contrario doi gracias por bendecirme asi

a si k si vuelven a dejar un comentario asi no se la acaban

RESPETEN A LOS ANGELITOS DE DIOS

vlalelrila (1 day ago) Show Hide

-1

Reply

imbecil

sabes creo k dices eso por k tienes envidia y k en tu casa no te kieren)=

te aseguro k un angelito asi
es 2millones de veces mas inteligente y mas feliz k tu

asi k estupido respetalos
canupe (1 week ago) Show Hide

0

Reply

estoy observado que los "anormales" somos nosotros por no entender los mensajes divinos que nos entregan
esto niños eternos que como posteó alguien por ahi son verdaderos ángeles encargados de darnos dicha y
felicidad en este breve espacio , es decir la vida.
Julesqwerty (3 weeks ago) Show Hide

-5

Reply

Sí, son monísimos...tan monos como un mínino, ¿cierto?
Estos niños jamás podran vivir de verdad si vosotros mismos los discrimináis. Porque lo estáis haciendo. ¿O
quizá os parece que por relatar virtudes en vez de defectos no discrimináis?
syani299 (2 weeks ago) Show Hide

0

Reply

Y que se supone que es lo "correcto" resaltar? sus "incapacidades"? para que puedan segun tu tener una vida
"real"??DISCRIMINACION ES LO QUE TU ESTAS HACIENDO CON TU COMENTARIO; resaltando lo que
muchos padres con chicos Down ya saben y viven cada día con ellos. Lo menos que algunos podemos hacer; es
mostrarles admiracion y gratitud. Y por que no RESALTAR la "virtudes" que casi todos los chicos Down poseen.
Despues de todo es mi opinion. No tienes que estar de acuerdo con la mia.
syani299 (1 month ago) Show Hide

0

Reply

La personas con Sindrome de Down son los seres mas lindos y tiernos que hay. Dios permite gozar de su
presencia a padres especiales; que tienen el alma y entrega de tener estos maravillosos seres de luz.
amoralexix (1 month ago) Show Hide

+1

Reply

estos angelitos son de lo mejor son personitas que tienen un don increible son capases de sentir,si,lo malo esq
tmbien sienten el rechazo de la gente ignorante que los discrimina yo he vivido este tipo de rechazo en carne
viva...yo xq tengo en casa un angelito de ellos tengo un hermanito q es sorprendente y no saben lo bonito q se
siente tener uno de ellos....al cual ayudare a salir adelante aprendiendo a evadir los comentarios idiotas....
anukita76 (1 month ago) Show Hide

-1

Reply

Podríamos definir,el síndrome de Down como una forma singular y determinada genéticamente, de ser y estar en
el mundo, de la que los que nos llamamos "normales" tenemos mucho que aprender.
rompecabeza9 (1 month ago) Show Hide

+1

Reply

Qué lindo este video, sinceramente no podemos hacer nada contra esas personas insensibles que ofenden a
estos niños tan maravillosos, yo tengo un hermano con síndrome de down y es la felicidad de mi hogar, sólo
espero que nunca, pero nunca Dios les mande a personas tan insensibles como ustedes niños especiales,
porque no serian felices ninguno de los 2...

ANEXO II

Análisis de noticias sobre síndrome de Down en la prensa digital en español durante el 2004

MODELO DE ANÁLISIS PARA CADA NOTICIA

. Ámbitos del estudio

DATOS DEL MUESTREO

Periodo analizado: Seis meses año 2004

Tema objeto del seguimiento: Síndrome de Down

Fuentes de Información : Prensa en Internet en castellano

1. Secuencia semanal (1-7) en la presentación de las informaciones.

1l,2m,3x,4j,5v,6s,7d,

2. Dimensión de la Noticias

0 (0-50p)

1 (50-150p)

2 (+150)

3 (texto breve + imagen)

4 (texto amplio + imagen).

3. Ámbito espacial al que hacen referencia las noticias :

1. Internacional

2. Nacional

3. Andalucía

4. Aragón

5. Asturias

6. Baleares

7. Canarias

8. Cantabria

9. Castilla-la mancha

10. Castilla y León

11. Cataluña

12. Ceuta y Melilla

13. Extremadura

14. Galicia

15. La Rioja

16. Madrid

17. Murcia

18. Navarra

19. País Vasco

20. Valencia

21. Varias comunidades

4. Medio:

1 sólo Electrónico

2 electrónico-impreso

5. Tipos de texto recopilados:

1. viñetas,
2. Portadas
3. Cartas de lectores
4. editoriales
5. Entrevistas
6. Breves
7. Artículo de Opinión
8. noticias

6. Temática de la noticia,

- 1 salud
- 2 atención temprana
- 3.educación
- 4 formación y empleo
- 5 ocio y vida autónoma

7. Sistema al que apunta.

1. presidencia
2. economía
3. asuntos exteriores
4. justicia
5. defensa
6. hacienda
7. interior
8. fomento
9. educación, cultura y deporte
10. trabajo y asuntos sociales
11. ciencia y tecnología
12. agricultura, pesca, alimentación
13. administraciones públicas
14. sanidad y consumo
15. medio ambiente
- 16 otros

8. Quien presenta la noticia:

1. Persona con S.D.,
2. DOWN ESPAÑA
3. Asociación
4. Organismo público
5. Periodista

6. Agencia
7. Corresponsal
8. otros

9. Tratamiento que reciben las personas con S.D (textual)

10. DENOMINACIÓN. denominación que se utiliza para nombrar la trisomía, (textual)

11. VALORACIÓN .- en el sentido de si los hechos relatados coinciden con actuaciones consideradas socialmente como

- 1 positivas
- 2 negativas
3. neutro
4. no clasificable

12. APARICION.- del discapacitado como

- 1 activo (el discapacitado es actor de cualquier tipo de hechos)
- 2 pasivo (es únicamente sujeto receptor),
3. neutro

13. GRADO DE COBERTURA.- la aparición reiterada de las noticias (entendiendo la reiteración como repetición de la noticia en distintos periódicos)

1. DOS MEDIOS,
2. TRES MEDIOS.
3. MAS DE TRES MEDIOS .

14. GRADO DE SENSACIONALISMO.- la aparición reiterada de las noticias (entendiendo la reiteración como repetición de la noticia en distintos días).

1. DOS días,
2. TRES días.
3. MAS DE TRES días .

15. Carácter de la información.

1. información
2. suceso

RESULTADOS

Tras la recogida de datos procedentes de 210 noticias aparecidas en diferentes periódicos electrónicos en español, se procedió a incluir dichos datos en el programa estadístico SPSS con el fin de analizar las distintas variables propuestas para su estudio.

Descriptivos de las distintas variables analizadas

Medio

Tomando como variable los medios de comunicación en los que aparecen noticias relacionadas con el síndrome de Down, se observa un alto porcentaje de diferentes medios, lo que nos da a entender que la aparición de este tipo de noticias no es regular en diferentes medios de comunicación. El Servicio de Información de la Discapacidad (SID), Solidaridad Digital y Sindromedown.net son los medios que obtienen un porcentaje más alto. En el caso de los dos primeros, su especialización sobre el mundo de la discapacidad explica que entre sus noticias se recojan noticias sobre síndrome de Down. En el caso del tercero, sus noticias son exclusivamente sobre trisomía 21.

Sorprende que dos periódicos electrónicos andaluces (Diario de Jerez y Diario de Cádiz) aparezca una destacable frecuencia de aparición de noticias. En Diciembre de 2004 se organizó un encuentro nacional de familias de personas con síndrome de Down en Jerez de la Frontera (Cádiz), en el que participaron más de 600 personas. Estos encuentros suelen tener una amplia repercusión nacional, especialmente en radio, pero en prensa la repercusión más fuerte viene dada por la prensa local y regional. De ahí este alto porcentaje.

En cuanto a las agencias de prensa aparecen de forma destacada Servimedia y Europa Press. La primera especializada en las noticias de carácter social y la segunda, de carácter genérico. Es importante que una agencia de noticias de carácter nacional como Europa Press que "sirve" noticias a todos los grandes medios de comunicación españoles recoja en gran medida noticias sobre síndrome de Down.

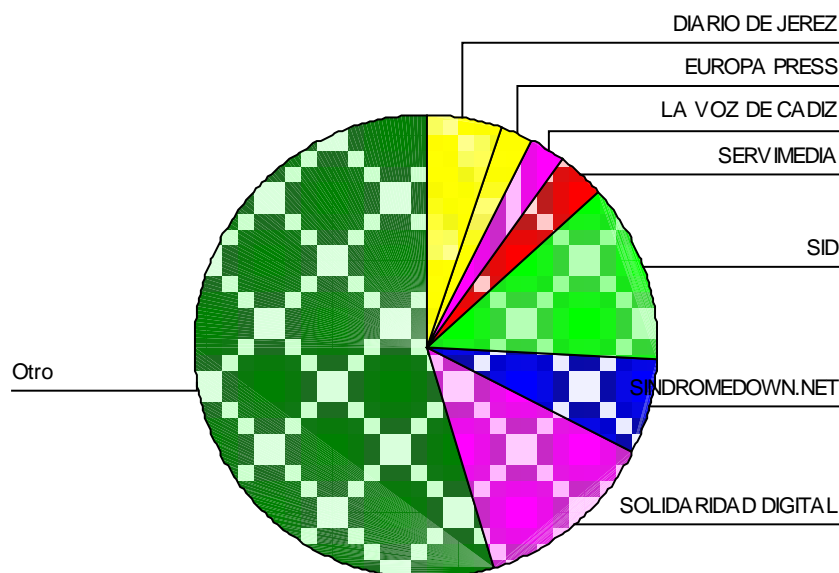
En el análisis se observa la no presencia de periódicos electrónicos de gran tirada. En el caso de La Vanguardia y El País, durante el periodo de análisis, dichas publicaciones sólo eran accesibles por suscripción y su acceso era restringido. En el caso de ABC se observa una escasa presencia en su edición nacional en la que sólo aparecen noticias dedicadas a la Fundación Madrileña de Síndrome de Down. El porcentaje se eleva si contamos con las ediciones de Andalucía (Andalucía, Sevilla y Córdoba) especialmente por el encuentro de familias mencionado anteriormente. En el caso de El Mundo la frecuencia es muy baja.

MEDIOS	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
20 MINUTOS ZARAGOZA	1	,5	,5	,5
ABC	2	1,0	1,0	1,4
ABC ANDALUCIA	1	,5	,5	1,9
ABC CORDOBA	1	,5	,5	2,4
ABC DE SEVILLA	1	,5	,5	2,9
AM.COM.MX	1	,5	,5	3,3
ANDALUCIA 24 HORAS	1	,5	,5	3,8
AS.COM	1	,5	,5	4,3
AVILA DIGITAL	1	,5	,5	4,8
CADIZ INFORMACION	1	,5	,5	5,2
CERMI.ES	1	,5	,5	5,7
CESELMED.COM	1	,5	,5	6,2
CONSUMER.ES	1	,5	,5	6,7
CORDOBA	4	1,9	1,9	8,6
CUBAVISION	1	,5	,5	9,0
DAIMIEL.ORG	1	,5	,5	9,5

DIARIO CORDOBA	2	1,0	1,0	10,5
DIARIO DE AVILA	1	,5	,5	11,0
DIARIO DE CADIZ	1	,5	,5	11,4
DIARIO DE JEREZ	11	5,2	5,2	16,7
DIARIO DE LEON	2	1,0	1,0	17,6
DIARIO DE MALAGA	1	,5	,5	18,1
DIARIO DE NAVARRA	1	,5	,5	18,6
DIARIO GRAMMA	1	,5	,5	19,0
DIARIO LEVANTE	1	,5	,5	19,5
DIARIO MONTAÑES	3	1,4	1,4	21,0
DIARIO VASCO	1	,5	,5	21,4
DIARIO.UY.COM	1	,5	,5	21,9
DIARIOBUENOSAIRE.COM	1	,5	,5	22,4
DIARIOLADISCUSION.CL	1	,5	,5	22,9
DIARIOMEDICO.COM	2	1,0	1,0	23,8
DIARIOPALENTINO.ES	1	,5	,5	24,3
DISCAPNET	2	1,0	1,0	25,2
DOYMA	1	,5	,5	25,7
EL-CARABOBENO.COM	1	,5	,5	26,2
EL-UNIVERSAL.COM.MX	1	,5	,5	26,7
EL ADELANTADO DE SEGOVIA	1	,5	,5	27,1
EL CORREO	1	,5	,5	27,6
EL MUNDO	1	,5	,5	28,1
EL NORTE DE CASTILLA	2	1,0	1,0	29,0
EL PERIODICO DE ARAGON	2	1,0	1,0	30,0
EL PERIODICO DE EXTREMADURA	2	1,0	1,0	31,0
EL UNIVERSAL	1	,5	,5	31,4
ELATACAMA.CL	1	,5	,5	31,9
ELCOMERCIO.COM	2	1,0	1,0	32,9
ELMUNDO.ES	2	1,0	1,0	33,8
ELSIGLODEDURANGO.COM	1	,5	,5	34,3
EUROPA PRESS	5	2,4	2,4	36,7
FUERTEVENTURA DIGITAL	1	,5	,5	37,1
GRANADA DIGITAL	3	1,4	1,4	38,6
HOY.COM.EC	1	,5	,5	39,0
HOY.ES	3	1,4	1,4	40,5
INFOSALUD.COM	1	,5	,5	41,0
INVERTIA.COM	1	,5	,5	41,4
IZARO NEWS	1	,5	,5	41,9
LA TRIBUNA	1	,5	,5	42,4
LA VERDA DE ALICANTE	1	,5	,5	42,9
LA VERDAD DE ALBACETE	1	,5	,5	43,3
LA VERDAD DE ALICANTE	1	,5	,5	43,8
LA VOZ DE CADIZ	5	2,4	2,4	46,2
LA VOZ DE GALICIA	3	1,4	1,4	47,6

LABOLSA.COM	1	,5	,5	48,1
LACERCA.COM	2	1,0	1,0	49,0
LACRONICA.COM	2	1,0	1,0	50,0
LAHORA.COM	1	,5	,5	50,5
LAPRENSAHN.COM	1	,5	,5	51,0
LARIOJA.COM	1	,5	,5	51,4
LAVERDAD.ES	1	,5	,5	51,9
LOSANDES.COM.AR	1	,5	,5	52,4
LUMM.COM	2	1,0	1,0	53,3
LUN.COM	2	1,0	1,0	54,3
MERCADO.SEGUNDAMANO.ES	1	,5	,5	54,8
MSC,ES	1	,5	,5	55,2
MURAL.COM	3	1,4	1,4	56,7
OCVIVE.COM	1	,5	,5	57,1
ONCETV MEXICO	1	,5	,5	57,6
PALENCIADIGITAL.COM	1	,5	,5	58,1
POLIBEA	1	,5	,5	58,6
PREGONLINE	1	,5	,5	59,0
PRENSA.COM	1	,5	,5	59,5
PRIMERAHORA.COM	2	1,0	1,0	60,5
PULSOSLP.COM.MX	1	,5	,5	61,0
RADIONAL.GOB.PA	1	,5	,5	61,4
RADIOREBELDE.COM	1	,5	,5	61,9
SERVIMEDIA	7	3,3	3,3	65,2
SID	26	12,4	12,4	77,6
SINDROMEDOWN.NET	14	6,7	6,7	84,3
SOLIDARIDAD DIGITAL	27	12,9	12,9	97,1
SPORT	1	,5	,5	97,6
SUR	2	1,0	1,0	98,6
SUR DIGITAL	1	,5	,5	99,0
ULTIMA HORA	1	,5	,5	99,5
VANGUARDIA.COM.CU	1	,5	,5	100,0
Total	210	100,0	100,0	

MEDIO



1. Secuencia semanal de la aparición de las noticias

Respecto a la secuencia semanal de las noticias sorprende que el día de mayor frecuencia sea el jueves con un porcentaje del 17,6. Tradicionalmente, exceptuando los sucesos, las noticias de carácter social son relegadas al fin de semana y al lunes, a falta de noticias los domingos en las redacciones.

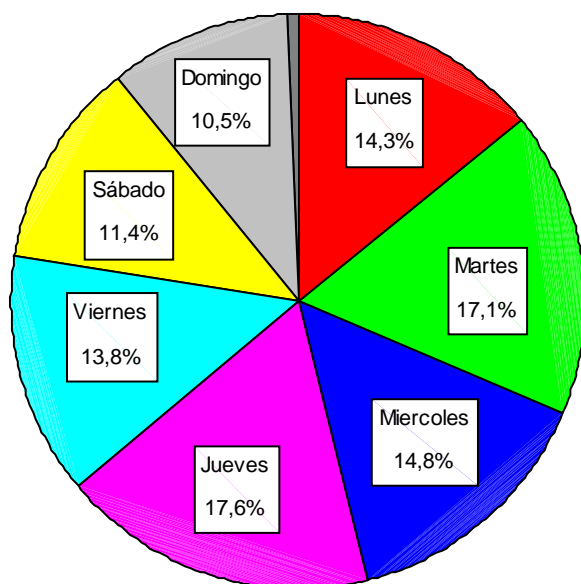
En este caso no podemos llegar a una conclusión cierta sobre el día de la semana más frecuente ya que los porcentajes son muy igualados. Y al contrario de lo que pudiera pensarse, los resultados son más altos de lunes a viernes, que en el transcurso del fin de semana.

Esta frecuencia puede deberse a que un alto número de noticias pertenecen a presentaciones y actos sociales de asociaciones fuera de los fines de semana y que tienen su repercusión en la prensa. Por otra parte los periódicos incluyen suplementos especiales durante la semana que hace que, en algunos casos, se trate el tema de la discapacidad con cierta frecuencia relacionado con el tema en cuestión. Al día del jueves le siguen el martes con un 17,1 % y el miércoles con un 14,8%.

SECUENCIA SEMANAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Lunes	30	14,3	14,4	14,4
	Martes	36	17,1	17,2	31,6
	Miercoles	31	14,8	14,8	46,4
	Jueves	37	17,6	17,7	64,1
	Viernes	29	13,8	13,9	78,0
	Sábado	24	11,4	11,5	89,5
	Domingo	22	10,5	10,5	100,0

	Total	209	99,5	100,0
Perdidos	Sistema	1	,5	
Total		210	100,0	

SECUENCIA SEMANAL



2. Dimensión de la Noticia

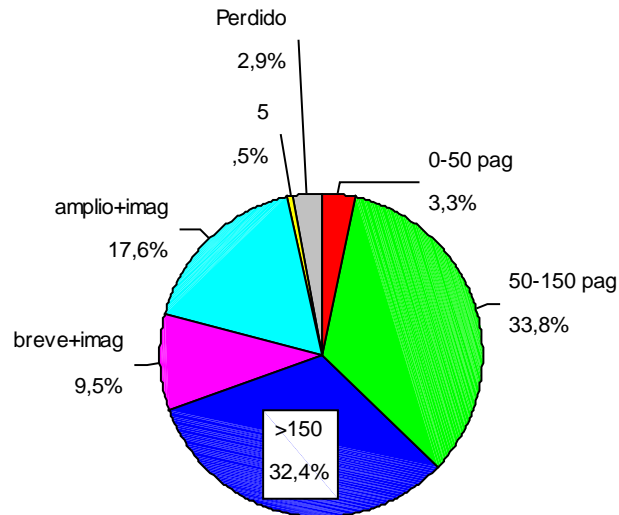
Los resultados revelan que la mayor parte de las noticias analizadas cuentan con más de 150 palabras lo que supone un mayor impacto para el lector. Tradicionalmente las noticias de la discapacidad eran relevadas a sucesos y su dimensión no pasaba del breve.

Las líneas aumentaban cuando se trataba la noticia con carácter amarillista. Un 33,8% de las noticias aparecidas cuentan con entre 50 y 150 palabras, mientras que un 32,4% cuentan con más de 150 palabras lo que permite llegar a la conclusión de que aunque las apariciones de noticias con síndrome de Down no sean excesivamente frecuentes sí son tratadas con amplitud.

Destaca un 17,6% en el que el texto es amplio y aparecen una o varias imágenes y un 9,5% en el que aparece un texto más breve con una imagen. En el caso de las noticias amplias sin imágenes se puede decir que muchas veces en internet no se publica todo lo que se publica en papel. Hay otros medios que no incluyen imágenes en sus páginas web. En este sentido sí es positiva la dimensión de la noticia sobre síndrome de Down en las noticias analizadas.

DIMENSION DE LA NOTICIA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	0-50 palabras	7	3,3	3,4	3,4
	50-150 palabras	71	33,8	34,8	38,2
	>150	68	32,4	33,3	71,6
	breve+imag20		9,5	9,8	81,4
	amplio+ima37		17,6	18,1	99,5
	g				
	5	1	,5	,5	100,0
	Total	204	97,1	100,0	
Perdidos	Sistema	6	2,9		
Total		210	100,0		

DIMENSION DE LA NOTICIA

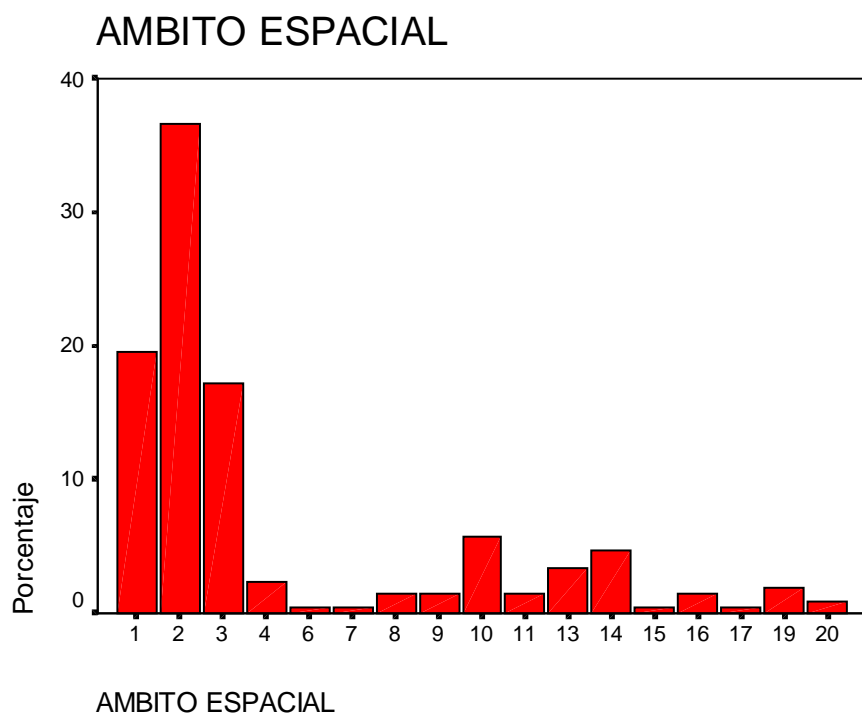


3. Ámbito espacial

El 36,7% de las noticias son de carácter nacional, mientras que el 19,5% son de fuera de España. Como ya venimos observando en resultados anteriores destacan las noticias de Andalucía por el encuentro nacional de familias de Diciembre de 2004. Le siguen las comunidades autónomas de Castilla y León y Galicia con un 5,7% y un 4,8% respectivamente.

AMBITO ESPACIAL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	41	19,5	19,5	19,5
	2	77	36,7	36,7	56,2
	3	36	17,1	17,1	73,3
	4	5	2,4	2,4	75,7
	6	1	,5	,5	76,2
	7	1	,5	,5	76,7
	8	3	1,4	1,4	78,1
	9	3	1,4	1,4	79,5
	10	12	5,7	5,7	85,2
	11	3	1,4	1,4	86,7
	13	7	3,3	3,3	90,0
	14	10	4,8	4,8	94,8
	15	1	,5	,5	95,2
	16	3	1,4	1,4	96,7
	17	1	,5	,5	97,1
	19	4	1,9	1,9	99,0
	20	2	1,0	1,0	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

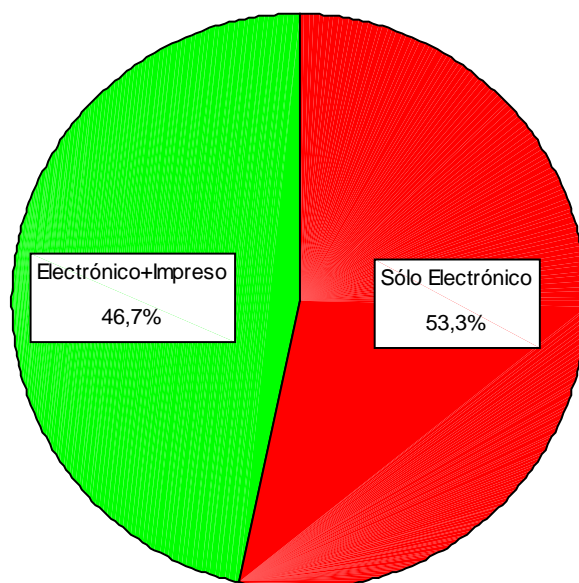


4.- Medio

El 53% de los medios consultados sólo tienen presencia en internet, mientras que el 46,7% son periodicos digitales que tienen su origen en la edición en papel, manteniendo ambas ediciones.

MEDIO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sólo	112	53,3	53,3	53,3
	Electrónico				
	Electrónico	98	46,7	46,7	100,0
	+ Impreso				
	Total	210	100,0	100,0	

MEDIO

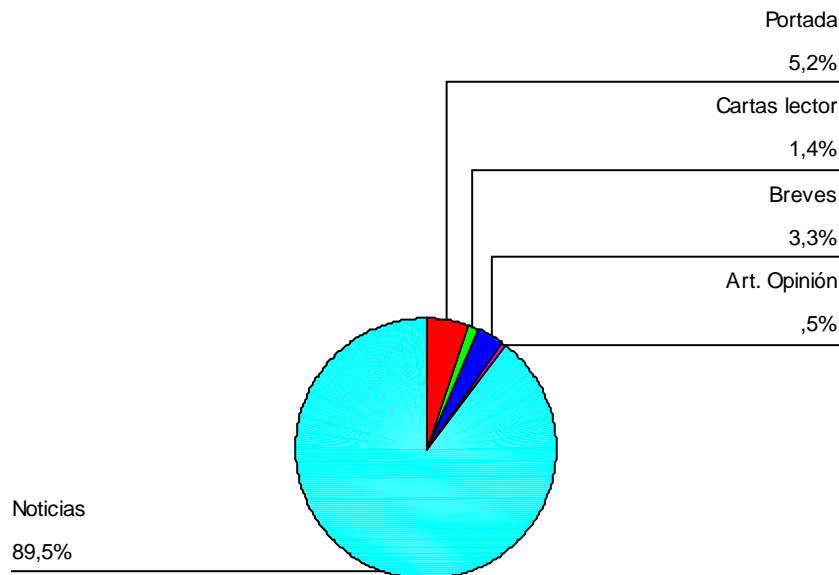


5.- Tipo de texto

Aunque el 89% de los textos analizados aparecen como noticias o reportajes no es nada desdeñable el 5,2% de las noticias que aparecen en las portadas de los medios analizados. A pesar de ello estos anuncios en portada se deben al encuentro nacional ya descrito y a noticias de carácter general sobre el mundo de la discapacidad. Son apenas mencionables los artículos de opinión que no llegan ni al 1% analizado.

TIPO DE TEXTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Portada	11	5,2	5,2	5,2
	Cartas lector	3	1,4	1,4	6,7
	Breves	7	3,3	3,3	10,0
	Art. Opinión 1		,5	,5	10,5
	Noticias	188	89,5	89,5	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

TIPO DE TEXTO



6.- Temática de la noticia

Un 22,4% de las noticias analizadas tienen como temática la formación y el empleo. En el periodo seleccionado se observa un importante número de porcentajes dedicados a la integración laboral de las personas con síndrome de Down, así como la importancia de que estas personas trabajen. Hay que tener en cuenta que los programas de Responsabilidad Social de las grandes empresas cuentan con unos fuertes gabinetes de prensa que hacen que, cuando un importante grupo realiza una acción de carácter social, esta repercuta en los medios de comunicación.

El caso de la empresa Carrefour es un claro ejemplo. Este tipo de noticias permiten sensibilizar a la población, además de sensibilizar a pequeños y medianos empresarios.

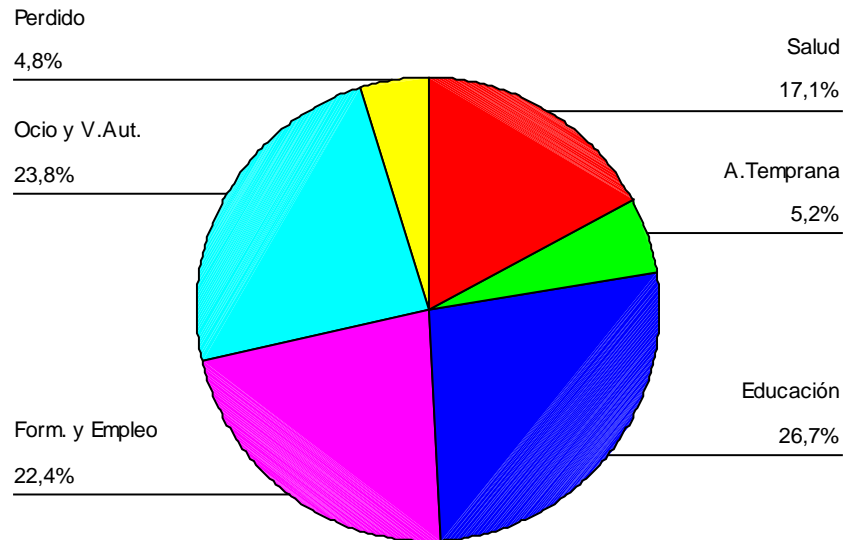
Otro porcentaje de interés es el de noticias dedicadas a la educación. En este caso las noticias versan sobre problemas de acceso a los colegios o rechazo de profesores a alumnos con síndrome de Down. Se ha comprobado que la integración en la educación primaria ha sido importante pero que en el caso de la educación secundaria se está produciendo un importante fracaso. Todas estas dificultades están siendo reflejadas en algunos casos en los medios. En contrapartida también destacan otro tipo de noticias más positivas que ayudan a mejorar el aprendizaje de las personas con síndrome de Down: aparición de libros, métodos de enseñanza, métodos de lectoescritura, cursos sobre nuevas tecnologías para personas con síndrome de Down, talleres, etc.,,

En cuanto al porcentaje del 17,1% sobre temas de salud, la mayor parte de estas noticias están en su mayoría relacionadas con el embarazo y sistemas de prevención. Aunque es destacable que un buen número de estas noticias se refiere a la aparición del Programa Español de Salud para Personas con síndrome de Down en el mes de abril y que tuvo amplia repercusión tanto en prensa nacional como especializada.

TEMATICA DE LA NOTICIA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Salud	36	17,1	18,0	18,0
	A.Temprana	11	5,2	5,5	23,5
	Educación	56	26,7	28,0	51,5
	Form. y Empleo	47	22,4	23,5	75,0
	Ocio	50	23,8	25,0	100,0
	V.Aut.				
	Total	200	95,2	100,0	
Perdidos	Sistema	10	4,8		
Total		210	100,0		

TEMATICA DE LA NOTICIA

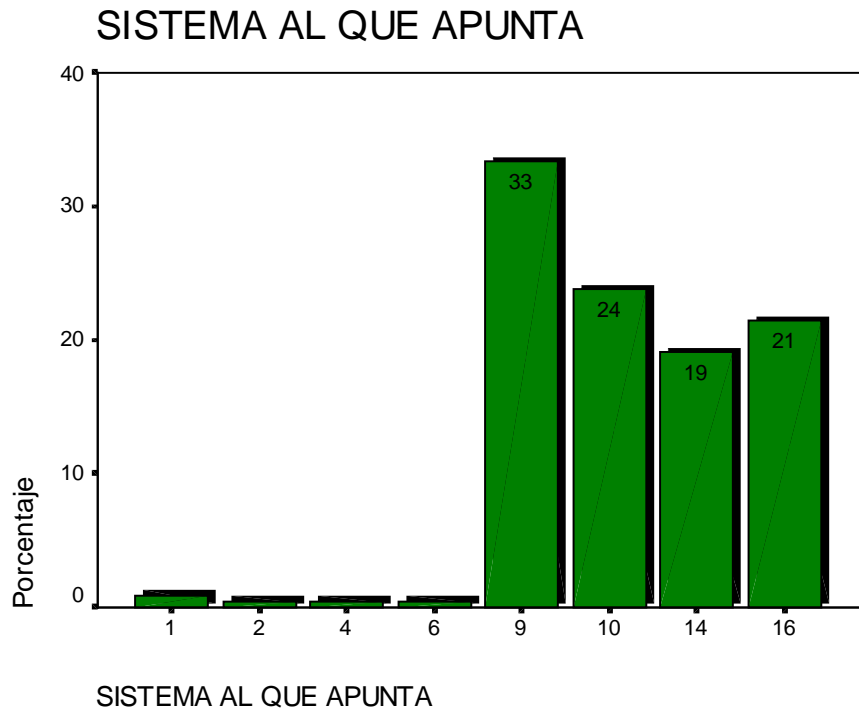


7. Sistema al que apunta

Cabe resaltar un 33% de los datos analizados acerca de la educación, la cultura y el deporte, mientras que un 24% se relaciona con trabajo y asuntos sociales y un 19% sobre la sanidad y el consumo. En el cuadro anterior hemos visto como la temática más destacada era la de las noticias relacionadas con la formación y el empleo. En este caso al haber incluido en un mismo parámetro la educación, la cultura y el deporte, hacen que el sistema al que apunta sea éste en lugar que el de trabajo y asuntos sociales ya que en el primer caso se incluyen noticias de ocio y de actividades benéficas.

SISTEMA AL QUE APUNTA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	2	1,0	1,0	1,0
	2	1	,5	,5	1,4
	4	1	,5	,5	1,9
	6	1	,5	,5	2,4
	9	70	33,3	33,3	35,7
	10	50	23,8	23,8	59,5
	14	40	19,0	19,0	78,6
	16	45	21,4	21,4	100,0
	Total	210	100,0	100,0	



8. Quien presenta la noticia

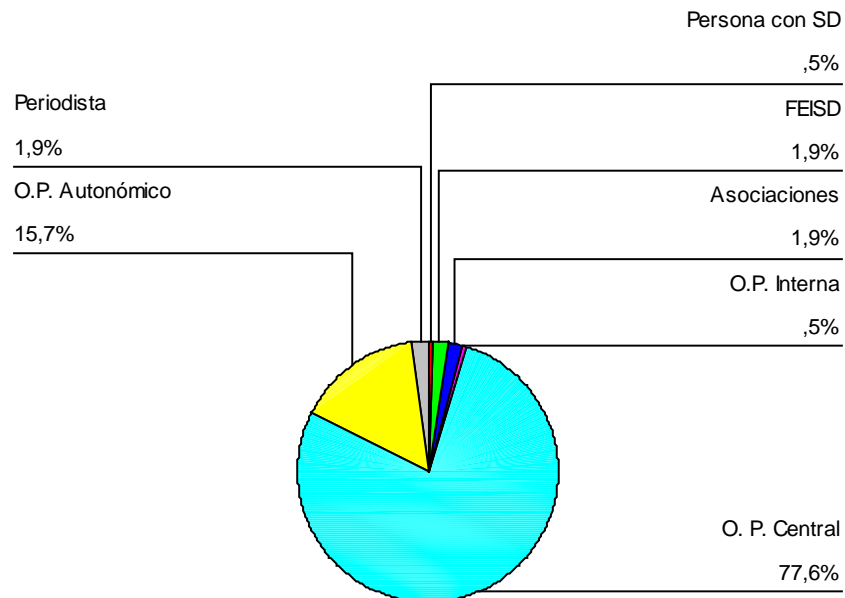
El periodista es el principal “presentador” de la noticia en un 77,7% de los casos, seguido de las agencias de noticias con un 15,7%. Las noticias presentadas por asociaciones no llegan al 4%, sin contar la casi inexistente presencia de la persona con síndrome de Down como presentador de la noticia ya que en la mayoría de los casos es el protagonista de la noticia pero no quien la presenta.

El hecho de que la mayor parte de las noticias sean presentadas por el periodista denota que han pasado por las manos de un profesional y han sido redactadas. No es significativo que sean los gabinetes de prensa de las entidades quien presenten las noticias. En la mayoría de los casos se envían comunicados de prensa que son recibidos por los periodistas y, estos, basándose en dicha nota componen su propia noticia.

QUIEN PRESENTA LA NOTICIA

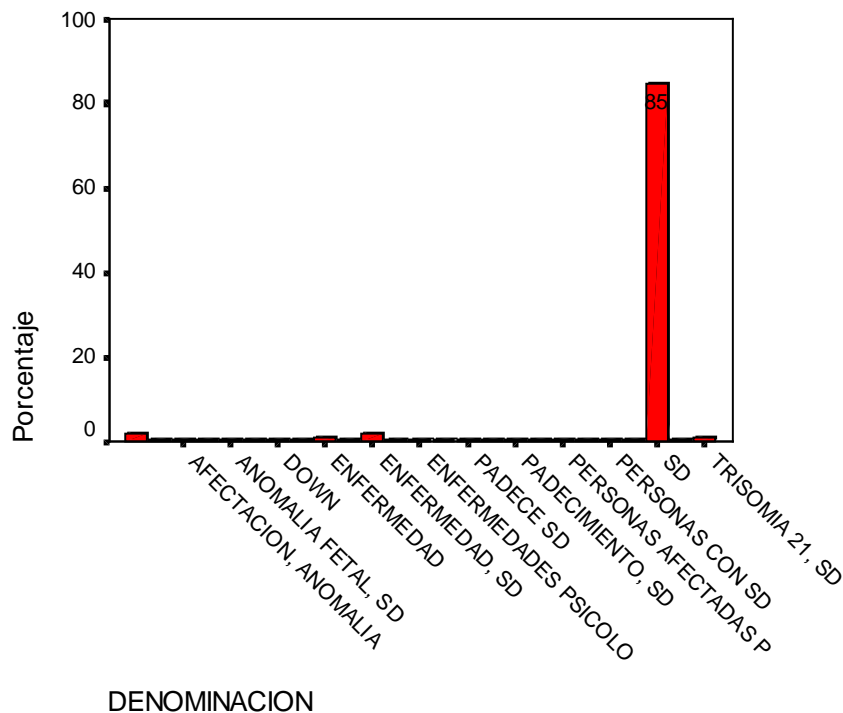
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Persona con SD	1	1	,5	,5	,5
DOWN ESPAÑA	2	4	1,9	1,9	2,4
Asociaciones	3	4	1,9	1,9	4,3
Organismo Público	4	1	,5	,5	4,8
Periodista	5	163	77,6	77,6	82,4
Agencia	6	33	15,7	15,7	98,1
Corresponsal	7	4	1,9	1,9	100,0
Total		210	100,0	100,0	

QUIEN PRESENTA LA NOTICIA



9. Denominación

En la mayoría de los casos se utiliza para denominar la Trisomía 21 el término "síndrome de Down". Se observa que el periodista trata de poner sinónimos para no repetir y es cuando nos encontramos diferentes términos tales como: afectados, enfermos, padecimiento.... Es importante que desde las diferentes entidades se incida en el lenguaje y se provea de diferentes manuales de estilo para los periodistas facilitándoles información básica y precisa, así como sinónimos con el fin de que a hora de redactar la noticia sea lo más correcta posible.

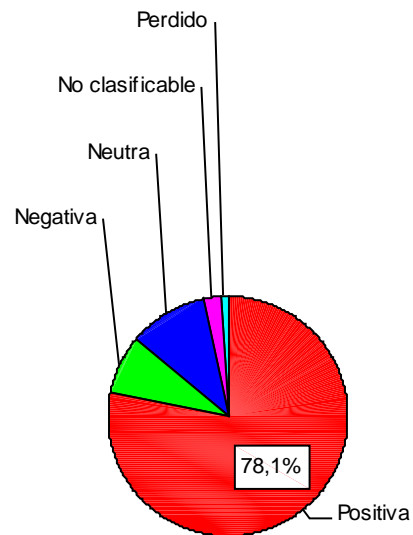


10. VALORACIÓN

Encontramos que un importante porcentaje (78,1%) la valoración de la noticia es de carácter positivo pero sigue habiendo un 8,1% en que la presentación del colectivo del síndrome de Down o la anomalía genética aparece de forma negativa. Aunque podemos tomar estos datos como muy alentadores ese 8% hace muchas veces un daño irreparable para las personas con síndrome de Down. No se trata de que las noticias sobre las personas con síndrome de Down sean siempre positivas se trata que sean presentadas de la manera más objetiva posible sin carácter peyorativo y sin amarillismos.

		VALORACION			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Positiva	164	78,1	78,8	78,8
	Negativa	17	8,1	8,2	87,0
	Neutra	22	10,5	10,6	97,6
	No clasificable	5	2,4	2,4	100,0
	Total	208	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		210	100,0		

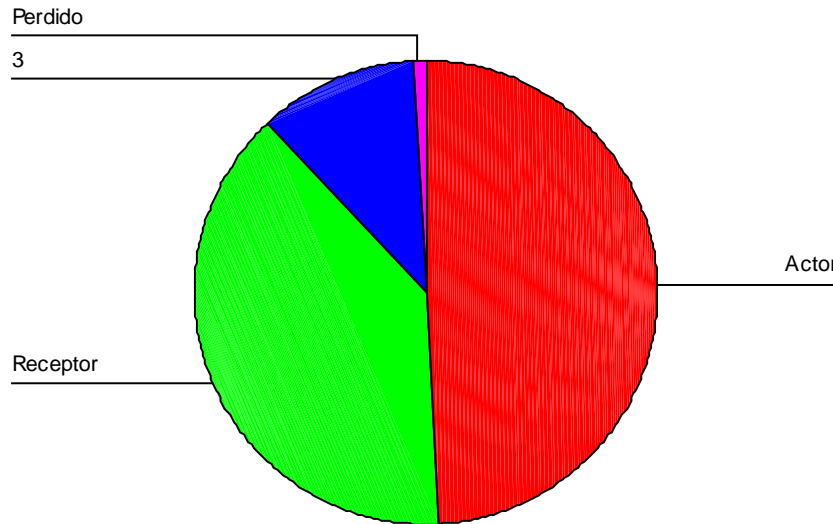
VALORACION



11. APARICION

En un 49% de las noticias el discapacitado es el protagonista de la misma, mientras que en un 39% es únicamente sujeto receptor. Esto supone un gran avance que sean los discapacitados quienes tengan la voz en las noticias que sea a ellos a quienes se les entreviste, se les pida opinión y cuenten qué piensan. El otro porcentaje se refiere a noticias de las asociaciones, a programas y actividades en los que la persona con síndrome de Down se verá beneficiada o perjudicada.

APARICION



APARICION

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Actor	103	49,0	49,5	49,5
	Receptor	82	39,0	39,4	88,9
	3	23	11,0	11,1	100,0
	Total	208	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		210	100,0		

12. Cobertura

Es interesante ver como un 49,5% de las noticias presentadas aparecen en dos medios como mínimo lo que quiere decir que la noticia ha tenido repercusión. Es elevado también el porcentaje de más de 3 medios, aunque no es el todo significativo pues si cogemos una nota de agencia, esa misma nota puede ser publicada por dos periódicos con lo que ya tendríamos tres medios.

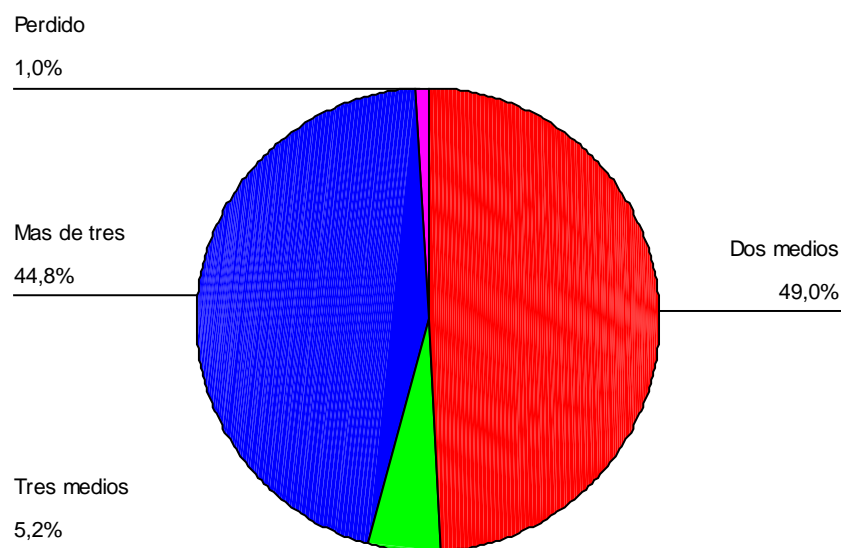
Si por un lado es positivo por otro vemos un lado menos optimista. Esto nos revela que dicha noticia haya sido "provocada" por una asociación u otro colectivo que haya convocado una rueda de prensa o haya emitido un comunicado. De este modo, la iniciativa de los periodistas para con estos temas sigue siendo baja. De ahí que sea importante que desde los gabinetes de comunicación de las agencias se "provoquen" notas y noticias que provoquen el interés del redactor.

GRADO DE COBERURA

Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
------------	------------	------------	------------

				válido	acumulado
Válidos	Dos medios	103	49,0	49,5	49,5
	Tres medios	11	5,2	5,3	54,8
	Mas de tres	94	44,8	45,2	100,0
	Total	208	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		210	100,0		

GRADO DE COBERURA



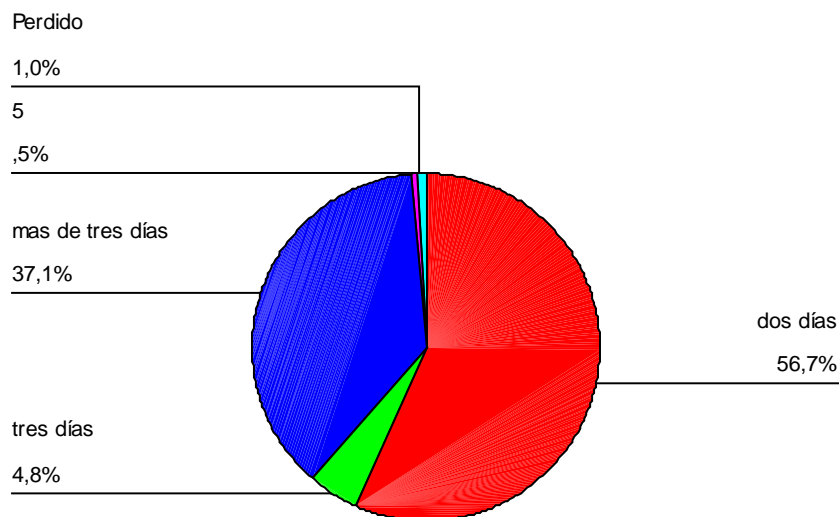
13. Grado de sensacionalismo

La aparición de un 56,7% de las noticias durante dos días se explica porque en la mayoría de los casos de las noticias de carácter benéfico o de acto social se anuncia el día anterior la celebración del acto, generalmente con un breve, y al día siguiente aparece la noticia del evento en sí.

GRADO DE SENSACIONALISMO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	dos días	119	56,7	57,2	57,2
	tres días	10	4,8	4,8	62,0
	mas de tres días	78	37,1	37,5	99,5
	5	1	,5	,5	100,0
	Total	208	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	2	1,0		
Total		210	100,0		

GRADO DE SENSACIONALISMO

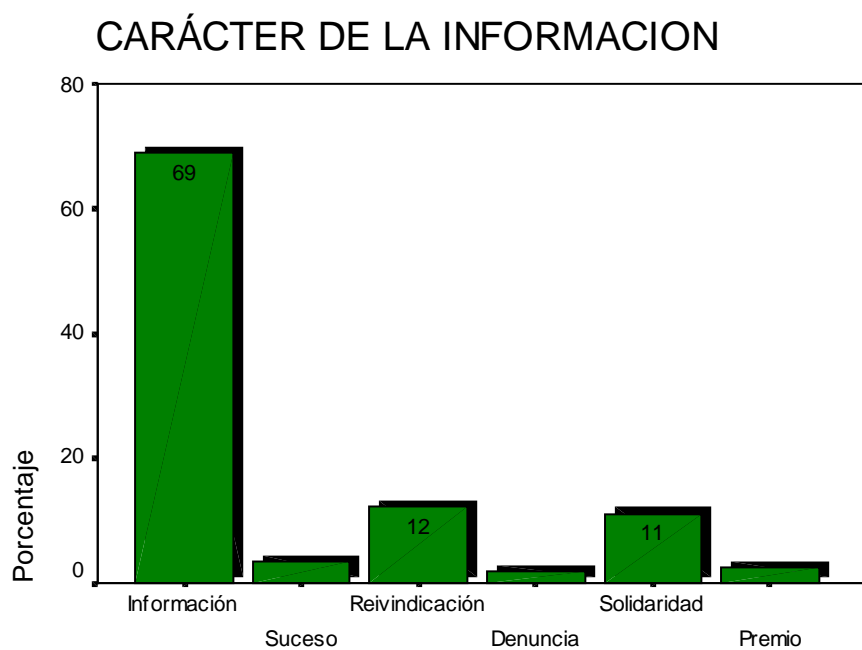


14. Carácter de la información

Un 67% de las noticias son de carácter informativo, siendo en más de un 11% de carácter reivindicativo. Siguen apareciendo como porcentaje relativamente alto las noticias de carácter benéfico con un 11%. Afortunadamente las noticias de sucesos no llegan al 4%.

CARÁCTER DE LA INFORMACION

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Información	142	67,6	68,9	68,9
	Suceso	7	3,3	3,4	72,3
	Reivindicación	25	11,9	12,1	84,5
	Denuncia	4	1,9	1,9	86,4
	Solidaridad	23	11,0	11,2	97,6
	Premio	5	2,4	2,4	100,0
	Total	206	98,1	100,0	
Perdidos	Sistema	4	1,9		
Total		210	100,0		



CARÁCTER DE LA INFORMACION

ANEXO III

Consejos de estilo para los medios de comunicación

Datos actualizados en www.sindromedown.net

Comunicación 



Federación Española de Síndrome de Down
Dpto. De Comunicación
Consejos de estilo para los medios de Comunicación

RECOMENDACIONES DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE SÍNDROME DE DOWN (DOWN ESPAÑA) PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACION

Consejos de estilo

Habitualmente se suele tachar a las personas con discapacidad de minusválidos, afectados o enfermos, pacientes... Desde DOWN ESPAÑA recomendamos, con el fin de mejorar la imagen social de las personas con discapacidad, utilizar términos como:

- Persona con síndrome de Down
- Persona con Trisomía 21
- Persona con discapacidad
- Las personas con Síndrome de Down **NO** están “afectadas”, ni son mongólicos ni subnormales, ni tienen ninguna enfermedad sino que son **personas con Síndrome de**

¿Qué es y por qué se produce?

El Síndrome de Down es una alteración genética provocada por un cromosoma extra del par 21 responsable de disfunciones de tipo morfológico o bioquímico que repercute en diversos órganos, especialmente en el cerebro. El síndrome de Down no se transmite. Existen algunos factores de riesgo que pueden dar lugar al nacimiento de un niño con síndrome de Down:

- Antecedentes familiares
- Edad de la madre (mayor de 35 años)
- Mujeres con muchos hijos.

¿Cuántas personas con Síndrome de Down viven en España?

En España existen más 32.000 personas con síndrome de Down, según la Encuesta sobre Discapacidades realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE), el IMSERSO y la Fundación ONCE del año 1999.



Otros datos

- La esperanza de vida de una persona con síndrome de Down está en torno a los 55 años, siendo mayor la esperanza de vida en mujeres que en hombres.
- Actualmente nacen 11 niños con síndrome de Down por cada 10000 nacidos vivos (1 de cada mil aproximadamente). Este porcentaje es independiente de las razas, países y culturas.
- El 90% de estas personas con discapacidad estudia la educación primaria en la Escuela Ordinaria. Aunque hay gran integración en la primaria, queda mucho por hacer. La integración plena de las personas con síndrome de Down en la Secundaria y en la Formación profesional es una asignatura pendiente.
- Prácticamente todos los hombres con síndrome de Down son estériles.
- Gracias a los programas de salud y atención temprana y a la labor del movimiento asociativo, en los últimos años se ha mejorado mucho la calidad de vida de las personas con síndrome de Down.

Inserción Laboral

Cerca de 25.000 personas con trisomía 21 están en edad laboral (a partir de 16 años).

El número de personas que trabajan en empresa ordinaria está en torno al 2%. De la población en edad de trabajar La Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA) apuesta por la modalidad de “empleo con apoyo” que consiste en preparar y apoyar a una persona con síndrome de Down para un puesto de trabajo determinado en una empresa ordinaria.

Una vez esta persona se incorpora al trabajo, lo hace con ayuda de un mediador/a. Progresivamente el mediador va retirando su apoyo en el entorno laboral, conforme se incrementa la participación de la persona con síndrome de Down en el proceso productivo de la empresa, manteniéndose el apoyo al empresario, con sesiones de análisis del trabajo, hasta que la persona está integrada totalmente.



¿Qué es DOWN ESPAÑA?

La Federación Española de Síndrome de Down agrupa a 72 entidades repartidas por toda la geografía nacional que trabajan para mejorar la calidad de vida de las personas con síndrome de Down. (En www.sindromedown.net se pueden consultar los datos de todas).

- * Programas de Salud.
- * Programas de Atención Temprana.
- * Apoyo a la Inclusión Escolar.
- * Programas de Formación Profesional y Formación Ocupacional.
- * Servicios de Ocio y Tiempo Libre.
- * Servicios de atención a las Familias.
- * Programas de Apoyo para la vida adulta, autónoma e independiente.
- * Programas de integración laboral. Empleo con apoyo.
- * Apoyo a la Investigación y a la Implantación de Nuevas Tecnologías.
- * Publicaciones.

Y todo ello promoviendo la utilización de los recursos ordinarios con preferencia a los especiales, para así favorecer la verdadera integración social de las personas con síndrome de Down.



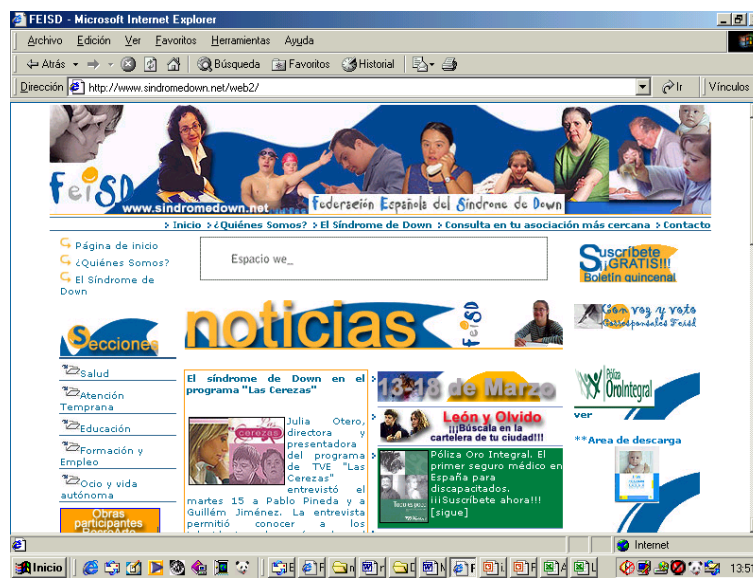
www.sindromedown.net

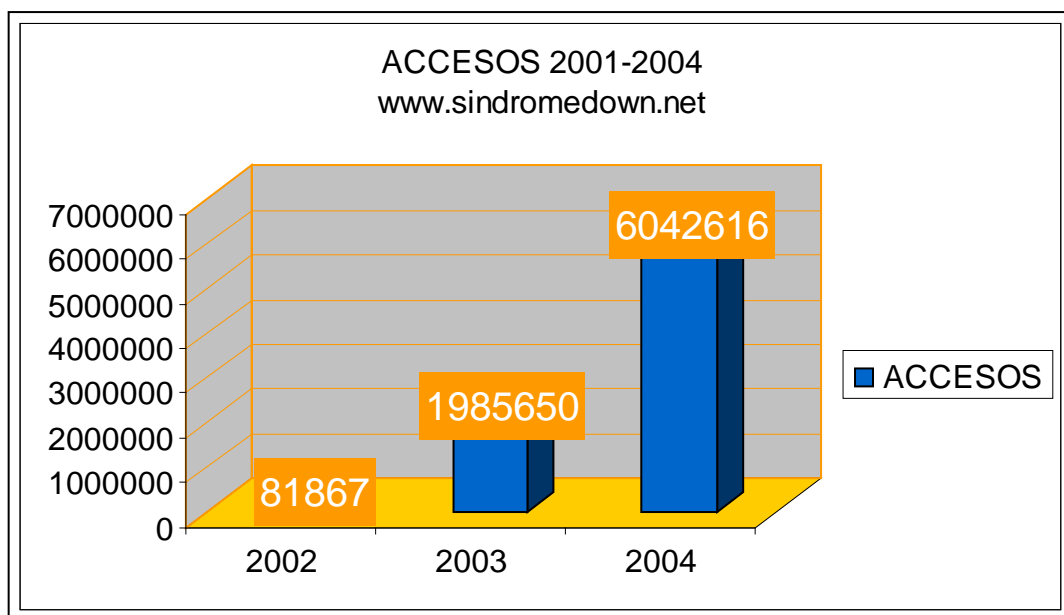
A finales del 2001 la Federación Española de Síndrome de Down (DOWN ESPAÑA) puso en marcha un portal en internet sobre síndrome de Down. Desde su página se pueden descargar gran parte de sus publicaciones. Se actualiza diariamente con las noticias y documentos que aparecen en prensa sobre síndrome de Down y se incluyen contenidos propios. Contenidos sobre salud, educación, atención temprana, ocio y vida autónoma forman parte del portal. Cuenta con una sección **“CORRESPONSALES DOWN ESPAÑA”** en la que personas con síndrome de Down se convierten en cronistas de la actualidad o bien cuentan sus propias experiencias.

Cuentan con un **newsletter quincenal** con noticias y documentos sobre síndrome de Down.

Las entidades que componen la federación están interconectadas a través de la intranete **“RED DOWN ESPAÑA”**. Todas las comunicaciones se realizan por esta vía.

DOWN ESPAÑA cuenta además con una publicación en papel, la revista **“Down”**





ANEXO IV

Carta de presentación y cuestionario

Carta de presentación

Estimad@ amig@

Aprovecho para saludarte y comunicarte que estoy realizando una investigación sobre las actitudes que tenemos hacia las personas con síndrome de Down en España y la relación que los medios de comunicación tienen con éstas y viceversa. La investigación es para mi tesis doctoral dirigida por Florencio Vicente Castro y María Isabel Ruiz Fernández de la Facultad de Educación de la Universidad de Extremadura.

Durante cinco años he trabajado como responsable de Comunicación de DOWN ESPAÑA, Federación Española de Síndrome de Down, que representa a las más de 32.000 personas con síndrome de Down en nuestro país, así como webmaster de www.sindromedown.net y miembro de la Comisión Nacional de Nuevas Tecnologías del CERMI (Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad).

Desde esta óptica, he procurado modestamente que el tratamiento en los medios de comunicación hacia las personas con síndrome de Down fuera más positivo. Esto sólo puede conseguirse si tenemos una buena actitud hacia las personas con Trisomía 21. La fuerte influencia de los medios de comunicación ante el público me llevo en el año 2006 a elaborar "Consejos de Estilo de Down España para tratar el Síndrome de Down en los medios de Comunicación" con motivo de mi trabajo de DEA y por motivos profesionales. Es una guía sencilla, con información muy concisa y básica sobre el síndrome de Down dirigida a los redactores.

A través de esta investigación pretendemos conocer las actitudes que la sociedad tiene ante las personas con síndrome de Down y el tratamiento que se hace de ellas en los medios de comunicación.

Quiero solicitarte tu colaboración en este estudio cuyo cuestionario se cumplimenta a través de Internet y es totalmente anónimo. Para que sea válido es necesario contestar todos los items y sobre todo apelamos a tu sinceridad. Para mi sería fundamental que el único medio específico sobre síndrome de Down que existe en internet pudiera colaborar en el estudio.

El cuestionario estará **activo hasta el 23 de mayo de 2009**, fecha en que lo cerraremos para comenzar a trabajar con los diferentes datos.

Te agradecería enormemente si pudieras difundir el enlace entre la gente de vuestro entorno.

Reiterando mi agradecimiento por atención y colaboración en esta investigación, recibe mi más sincero y afectuoso saludo,

<http://www.aprendemos.net/cuestionario/>

Marina Beltrán García

marinabeltran73@hotmail.com



Universidad de Extremadura. Departamento de Psicología y Sociología de la Educación

Estudios

1.-ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

2.- MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y SÍNDROME DE DOWN

Investigadora: Marina Beltrán García

Dirección: Florencio Vicente Castro y María Isabel Ruiz Fernández

Este estudio pretende conocer como se ven a si mismas las personas con síndrome de Down, como las ven sus familiares directos, personas de entornos cercanos como el movimiento asociativo, actividades y personas que apenas tienen o que no ninguna relación con personas con síndrome de Down. Agradecemos su atención por colaborar en este estudio.

Es importante tener en cuenta que no hay respuestas buenas ni malas, lo que realmente importa es su sinceridad. Nos interesa que responda a todas las cuestiones que se le plantean su opinión es muy importante para la investigación. El cuestionario es totalmente anónimo interesando únicamente las opiniones presentadas.

ROGAMOS CUMPLIMENTEN TODOS Y CADA UNO DE LOS ITEMS

marinabeltran73@hotmail.com

www.aprendemos.net/cuestionario

Las respuestas son las siguientes

MA Estoy muy de acuerdo.

BA Estoy bastante de acuerdo.

PA Estoy parcialmente de acuerdo.

MD Estoy muy en desacuerdo

BD Estoy bastante desacuerdo.

PD Estoy parcialmente desacuerdo.

Por favor cumplimente los siguientes datos:

SOY:



Persona con Síndrome de Down



Padre/Madre de Persona con Síndrome de Down



Familiar o amigo de Persona con Síndrome de Down



He tenido alguna relación con alguna persona con síndrome de Down



No tengo relación con personas con síndrome de Down

EDAD:



Menos de 20 años



De 21 a 30



De 31 a 40



De 41 a 50



De 51 a 60

☐ Mayor de 60

SEXO :

☐ Hombre

☐ Mujer

COMUNIDAD AUTÓNOMA EN LA QUE RESIDE:

PROFESIÓN:

ESTUDIOS:

FRECUENCIA DEL CONTACTO CON PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

CUESTIONARIO DE ESCALA DE ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD*

Adaptación del Cuestionario de Escala de Actitudes hacia las personas con discapacidad
Universidad de Salamanca. M.A. Verdugo, B. Arias y C. Jenaro (1992)

1.- Las personas con Síndrome de Down (SD) con frecuencia son menos inteligentes que las demás personas.

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

2.- Un trabajo sencillo y repetitivo es más apropiado para las personas con SD.

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

3.- Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD.

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

4.- En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples.

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

5.- Me disgusta estar cerca de personas que parecen diferentes, o actúan de forma diferente.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

6.- Las personas con SD deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

7.- Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

8.- De las personas con SD no puede esperarse demasiado.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

9.- Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

10.- Las personas con SD deberían mantenerse apartadas de la sociedad.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

11.- No me importaría trabajar junto a personas con síndrome de Down.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

12.- Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

13.- Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

14.- Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

15.- Las personas con SD deberían ser confinadas en instituciones especiales.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

16.- Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

17.- A las personas con SD se les debería impedir votar.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

18.- Las personas con SD a menudo están de mal humor.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

19.- Las personas con SD confían en sí mismas tanto como las personas normales.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

20.- Generalmente las personas con SD son sociables.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

21.- En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

22.- Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas normales.



MA Estoy muy de acuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo



BD Estoy bastante desacuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

23.- A las personas con SD se les debería prohibir pedir créditos o préstamos.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

24.- Las personas con SD generalmente son suspicaces.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

25.- No quiero trabajar con personas con SD.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

26.- En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

27.- Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

28.- La mayoría de las personas con SD están resentidas con las personas físicamente normales.



MA Estoy muy de acuerdo.



MD Estoy muy en desacuerdo.



BA Estoy bastante de acuerdo.



BD Estoy bastante desacuerdo.



PA Estoy parcialmente de acuerdo.



PD Estoy parcialmente desacuerdo.

29.- La mayor parte de las personas con SD son poco constantes.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

30.- Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

31.- Si tuviera un familiar cercano con SD evitan comentarlo con otras personas.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

32.- La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

33.- La mayoría de las personas con SD sienten que son tan valiosas como cualquiera.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

34.- La mayoría de las personas con SD prefieren trabajar con otras personas que tengan su mismo problema.

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.
☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.
☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

35.- Se debería prevenir que las personas con síndrome de Down tuvieran hijos

- ☐ MA Estoy muy de acuerdo.
☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

- ☐ MD Estoy muy en desacuerdo
☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

36.- Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

37.- Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD

☐ MA Estoy muy de acuerdo.

☐ MD Estoy muy en desacuerdo

☐ BA Estoy bastante de acuerdo.

☐ BD Estoy bastante desacuerdo.

☐ PA Estoy parcialmente de acuerdo.

☐ PD Estoy parcialmente desacuerdo.

CUESTIONARIO II

Este cuestionario, elaborado para completar información del anterior, pretende conocer el uso que tienes sobre los medios de comunicación y tu opinión acerca de la aparición de personas con síndrome de Down en los mismos. Como te indicamos, este cuestionario es totalmente anónimo. Lo que más nos importa es tu sinceridad.

PARTE I. Uso de los medios de comunicación

38.- Leo los periódicos

☐ Sí, siempre

☐ Casi nunca

☐ Sí, casi siempre

☐ Nunca

☐ A veces

39.- Veo la televisión

☐ Sí, siempre

☐ Casi nunca

☐ Sí, casi siempre

☐ Nunca

☐ A veces

40.- Escucho la radio

☐ Sí, siempre

☐ Casi nunca

☐ Sí, casi siempre

☐ Nunca

☐ A veces

41.- Utilizo Internet



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

42.- Me gustan ver páginas en Internet



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

43.- Utilizo el correo electrónico con frecuencia



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

44.- Veo videos en You Tube



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

45.- Conozco redes sociales como Facebook y Tuenti



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

46.- Tengo cuenta en Redes sociales



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

47.- Utilizo el messenger para comunicarme u otro programa similar



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

48.- Consulto blogs en internet



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

49.- Uso internet desde



Hace un año



Hace más de un año



Hace cinco años



Hace más de cinco años



Hace diez años o más

PARTE II. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y SÍNDROME DE DOWN

50.- Cuando veo una persona con síndrome de Down en la tele, en Internet o en una foto de periódico pienso: ¡mira esta persona es como yo!



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

51.- Me gusta ver a personas con síndrome de Down en todos los medios de comunicación



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

52.- No me gusta ver personas como yo en los medios de comunicación



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

53.- Me gustaría que en los medios de comunicación hubiera más personas con SD



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

54.- Si trabajara en un lugar donde no hubiera personas con síndrome de Down me gustaría tener algún compañero con síndrome de Down



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

55.- Cuando salen personas con síndrome de Down la gente de mi entorno me dice: ¡ mira esa persona es como tú!



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

56.- Me molestan que me hablen de los anuncios en los que participan personas con síndrome de Down



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

57.- En los medios de comunicación se habla poco de las personas con síndrome de Down



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

58.- Me gusta ver o leer noticias sobre el síndrome de Down



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

59.- Con mis amigos y mi familia hablo cuando aparece una persona con síndrome de Down en los medios de comunicación.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

60.- Hay veces que en la tele para insultar a la gente les dicen “subnormales” y a mi eso me molesta.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

61.- Hay personas que se insultan en los medios llamándose mongoles y a mi me molesta.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

62.- Hay veces que en los medios de comunicación dicen cosas de las personas con síndrome de Down que son inciertas.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

63.- Ahora salen más personas con síndrome de Down en los medios de comunicación pero sobre todo en los anuncios.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

64.- ¿Desde hace cuándo ves a más personas con síndrome de Down en los medios de comunicación?



Hace un año



Hace más de un año



Hace cinco años



Hace más de cinco años



Hace más de diez años

65.- Creo que la gente que ve en la tele a personas con síndrome de Down piensa que no son capaces de hacer muchas cosas.



Sí, siempre



Sí, casi siempre



A veces



Casi nunca



Nunca

66.- Creo que a la gente le caen bien las personas con síndrome de Down por lo que sale en los medios pero luego no se quieren relacionar con ellas.



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

67.- Creo que si aparecieran más personas con síndrome de Down en los medios la gente las acogería mejor



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

68.- Cuando gente de mi entorno ve a personas con síndrome de Down en la tele me lo dice y a mi me molesta.



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

69.- He visto en Internet insultos a personas con síndrome de Down



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

70.- Mucha gente desconoce las capacidades de las personas con síndrome de Down.



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

71.- Creo que algunos periodistas no saben lo que es el síndrome de Down



Sí, siempre



Casi nunca



Sí, casi siempre



Nunca



A veces

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO V

Cuestionarios validados

CUESTIONARIO DE ESCALA DE ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN
Marina Beltrán García (2011). Adaptación de Verdugo, Jenaro y Arias (1994)

- 1.- Un trabajo sencillo y repetitivo es más apropiado para las personas con SD.
- 2.- Permitiría que mi hijo aceptase la invitación a un cumpleaños que le hiciera un niño con SD.
- 3.- En el trabajo, una persona con SD sólo es capaz de seguir instrucciones simples.
- 4.- Las personas con SD deberían vivir con personas con su misma discapacidad.
- 5.- Las personas con SD funcionan en muchos aspectos como los niños.
- 6.- De las personas con SD no puede esperarse demasiado.
- 7.- Las personas con SD deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.
- 8.- No me importaría trabajar junto a personas con síndrome de Down.
- 9.- Las personas con SD deberían poder divertirse con las demás personas.
- 10.- Las personas con SD tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona.
- 11.- Las personas con SD deberían poder casarse si lo desean.
- 12.- Muchas personas con SD pueden ser profesionales competentes.
- 13.- A las personas con SD se les debería impedir votar.
- 14.- Las personas con SD a menudo están de mal humor.
- 15.- Las personas con SD confían en sí mismas tanto como cualquier otra persona.
- 16.- Generalmente las personas con SD son sociables.
- 17.- En el trabajo, las personas con SD se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores.
- 18.- Sería apropiado que las personas con SD trabajaran y vivieran con personas sin ninguna discapacidad.
- 19.- A las personas con SD se les debería prohibir pedir créditos o préstamos.
- 20.- No quiero trabajar con personas con SD.
- 21.- En situaciones sociales, preferiría no encontrarme con personas con SD.
- 22.- Las personas con SD pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona.
- 23.- La mayoría de las personas con SD están resentidas con el resto de personas.
- 24.- La mayor parte de las personas con SD son poco constantes.
- 25.- Las personas con SD son capaces de llevar una vida social normal.

26.- Si tuviera un familiar cercano con SD evitan comentarlo con otras personas.

27.- La mayor parte de las personas con SD están satisfechas de sí mismas.

28.- Las personas con SD son en general tan conscientes como las personas normales

29.- Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con SD

FACTORES

Visión positiva (ítems 10, 12, 15, 16, 17, 18, 22, 25, 27, 28)

Reconocimiento/Negación de derechos (ítems 7, 9, 11, 13, 19, 29).

Implicación personal (ítems 2, 4, 8, 20, 21).

Capacidades (ítems 1, 3, 5, 6).

Estereotipos (ítem 14, 23, 24, 26).

CUESTIONARIO II

MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y SÍNDROME DE DOWN Marina Beltrán García (2011)

PARTE I. Uso de los medios de comunicación

- 1.- Leo los periódicos
- 2.- Veo la televisión
- 3.- Escucho la radio
- 4.- Utilizo Internet
- 5.- Me gustan ver páginas en Internet
- 6.- Utilizo el correo electrónico con frecuencia
- 7.- Veo videos en You Tube
- 8.- Tengo cuenta en Redes sociales
- 9.- Utilizo el messenger para comunicarme u otro programa similar
- 10.- Consulto blogs en Internet
- 11.- Uso internet desde

PARTE II. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y SÍNDROME DE DOWN

- 1.- Me gusta ver a personas con síndrome de Down en todos los medios de comunicación
- 2.- Me gustaría que en los medios de comunicación hubiera más personas con SD
- 3.- Si trabajara en un lugar donde no hubiera personas con síndrome de Down me gustaría tener algún compañero con síndrome de Down
- 4.- Me gusta ver o leer noticias sobre el síndrome de Down
- 5.- Creo que si aparecieran más personas con síndrome de Down en los medios la gente las acogería mejor
- 6.- Hay veces que en la tele para insultar a la gente les dicen "subnormales" y a mi eso me molesta.
- 7.- Hay personas que se insultan en los medios llamándose "mongoles" y a mi me molesta.
- 8.- En los medios de comunicación se habla poco de las personas con síndrome de Down
- 9.- Hay veces que en los medios de comunicación dicen cosas de las personas con síndrome de Down que son inciertas.
- 10.- Mucha gente desconoce las capacidades de las personas con síndrome de Down.
- 11.- Creo que algunos periodistas no saben lo que es el síndrome de Down
- 12.- Cuando veo una persona con síndrome de Down en la tele, en Internet o en una foto de periódico pienso: ¡mira esta persona es como yo!
- 13.- Cuando salen personas con síndrome de Down la gente de mi entorno me dice: ¡mira esa persona es como tú!

- FACTOR 1. Presencia en los medios de comunicación (1, 2, 3, 4, 5)
- FACTOR II. Rechazo de insultos (6, 7)
- FACTOR 3. Desconocimiento (8, 9, 10, 11)
- FACTOR 4. Iguales (50, 55)